

CURRICULUM VITAE DELLO STUDENTE

Nome	
Cognome	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Data di nascita	
Nome della scuola	
Anno di frequenza	
Sintesi studi compiuti e attività espositive svolte nel campo artistico	
Autorizzo al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. del 29 luglio 2003 n.196.	

Data e luogo

Firma dello studente

.....