**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO DI DOPPIO TITOLO ARTI VISIVE - (UNIVERSITÀ DI BOLOGNA) E UNIVERSITÉ PARIS 1 – PANTHEON SORBONNE**

**Data………………………**

**\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_...................................................................**

**COGNOME.................................................................**

**NOME.................................................................**

**MATRICOLA.................................................................**

**NAT\_\_ A ................................................................. (PROV.\_\_\_\_\_\_\_)**

**IL .................................................................**

**E-MAIL ISTITUZIONALE.................................................................studio.unibo.it**

**TELEFONO ......................................... CELLULARE ..................................................**

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione del percorso di Doppio Titolo *Arti Visive (Università di Bologna) e Patrimoine et Musées, Parcours Histoire du Patrimoine et des Musées (Université Paris 1 – Panthéon Sorbonne*) e si impegna, qualora risultasse vincitore nella graduatoria definitiva a trascorrere un semestre all’Université Paris 1 – Panthéon Sorbonne in base alla convenzione tra l’Università di Bologna e l’Université Paris 1 – Panthéon Sorbonne.**

**Allega i documenti richiesti:**

- curriculum vitae (in lingua francese),

- copia documento di identità in corso di validità,

- certificazione del livello di conoscenza della lingua francese pari o superiore al livello B2,

- certificato di iscrizione al primo anno del Corso di Laurea Magistrale in Arti Visive, con esami sostenuti,

- certificato di laurea con esami sostenuti nel corso di laurea triennale, con relativi crediti e votazione conseguita,

- lettera di motivazione (in lingua francese),

- progetto di ricerca per la tesi di laurea magistrale (in lingua francese) (si consiglia vivamente agli studenti di chiedere un appuntamento a questo riguardo alla coordinatrice del Doppio Titolo prof. Sandra Costa).

**Firma dello studente………………………………….……………………………………..**