



SOCIETÀ FILOSOFICA ROMANA
SEZIONE DELLA
SOCIETÀ FILOSOFICA ITALIANA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CON BORSA DI STUDIO

IL/LA SOTTOSCRITT _____

NAT_ A _____

PROVINCIA DI _____ IL _____, E RESIDENTE

A _____

IN VIA/PIAZZA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SCUOLA ESTIVA DI FILOSOFIA ORGANIZZATA DALLA SOCIETÀ FILOSOFICA ROMANA, CHE SI TERRÀ A MONTECOMPATRI IL 7 E 8 SETTEMBRE 2018, USUFRUENDO DI UNA DELLE BORSE DI STUDIO MESSE A DISPOSIZIONE.

A TAL FINE DICHIARE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI:

-
-
-
-
-
-
-
-
-

FIRMA

Roma, _____