|  |
| --- |
| **PROGRAMMA ERASMUS PLUS****DOMANDA DI AMMISSIONE PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE PRESSO LA SCUOLA ARCHEOLOGICA ITALIANA DI ATENE** |
| **Richiedente** |
| **Nome e cognome** |  |
| **Email** |  |
| **Università** |  |
| **Curriculum** |  |
| **Trimestre da svolgere presso la SAIA** (gennaio-marzo, aprile-giugno, luglio-settembre, ottobre-dicembre) |  |
| **Attività** (archivi, biblioteca, edizioni) |  |