

FOTOTESSERA



ACCADEMIA DI BELLE ARTI "FIDIA"
L. R. D.M. n° 900 DEL 15/GIUGNO/1998
DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE E ISCRIZIONE
AL 1° ANNO AI CORSI DI 1° E 2° LIVELLO

il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
Nazionalità nato/a a (prov.) il
residente in Via/P.zza n° c.a.p
città (prov.) n° di telefono
E-mail (obbligatoria) codice fiscale

1) Chiede di essere iscritto al Corso di Diploma di 1° livello in (apporte un X sulla scuola scelta):

Form with checkboxes for PITTURA, GRAFICA, NUOVE TECNOLOGIE DELL'ARTE-CINEMA, SCULTURA, FASHION, SCENOGRAFIA

2) Chiede di essere iscritto al Corso di Diploma di 2° livello in (apporte un crocetta sulla scuola scelta):

Form with checkboxes for PITTURA, SCULTURA, SCENOGRAFIA

Dichiara:

- Di essere consapevole che l'Accademia può utilizzare i dati nella presente domanda di immatricolazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.G.S.196/2003).
- L'interessato, ai sensi della L.675/1996 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza.

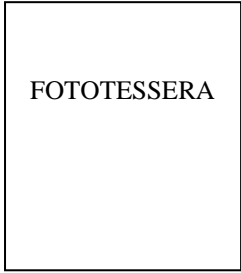
Si allega alla presente:

- RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 140,00 Fondazione Università Magna Graecia
• RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 102,93 su c.c.p. 1016 intestato all'Agenzia delle entrate Ufficio di Pescara causale Tasse Scolastiche
• RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 100,00 da effettuare sul c/c intestato all'Accademia di Belle Arti FIDIA Codice IBAN IT65S0308301607000000001511 oppure su C.C. Postale 001023921719 con bollettino postale bianco, per tutti causale D.S.A. Fidia
• RICEVUTA DI VERSAMENTO 1^ rata tassa iscrizione
• CERTIFICAZIONE ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) relativa all'anno corrente
• FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ;
• CERTIFICATO O AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO (che si allega) con votazione pari a ...../100
• N. 3 FOTOTESSERA.

Data

Firma

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA
PROT.N° DATA MATRICOLA N°
NOTE:



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI "FIDIA"**  
**L. R. D.M. n° 900 DEL 15/GIUGNO/1998**  
**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE E ISCRIZIONE**  
**AL 1° ANNO AI CORSI DI 1° E 2° LIVELLO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Io sottoscritto/a (cognome e nome) ....., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni falsa non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI ESSERE

nato/a a ..... Prov.(.....) il .....  
 di nazionalità ..... residente in Via/P.zza ..... n° .....  
 c.a.p..... città ..... (prov.....)  
 n° di telefono ..... cell. .... e-mail .....  
 codice fiscale .....

Io sottoscritto dichiaro, inoltre, di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di .....  
 durata del corso.....anni conseguito nell'anno.....  
 presso l'Istituto..... di (città) .....,  
 con votazione .....

Data .....

Firma.....