



**ACCADEMIA di BELLE ARTI**  
MACERATA

*Spazio riservato alla segreteria:*

**MOD. N° 1**

sezione  
prima iscrizione  
esonero  
nazionalità

EGREGIO DIRETTORE  
ACCADEMIA DI BELLE ARTI

MACERATA

**DOMANDA ESAMI DI AMMISSIONE**  
PER TUTTI I CORSI

Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

cod.fisc. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

provincia ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_ residente

in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

provincia ( \_\_\_\_\_ ) tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ nome skype \_\_\_\_\_

recapito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

1) di poter sostenere per l' A. A. 2009-2010 **l'esame di ammissione**

con prova attitudinale per ammissione al corso di restauro

A titolo orientativo il sottoscritto indica i corsi di iscrizione preferenziali per il conseguimento del diploma accademico di primo livello (triennale):

- PITTURA
- SCULTURA
- DECORAZIONE
- GRAFICA (  per L' ILLUSTRAZIONE  GRAFICA D'ARTE )
- SCENOGRAFIA
- DESIGN (  GRAPHIC,  FASHION,  LIGHT )
- TEORIA E TECNICA DELLA COMUNICAZIONE VISIVA MULTIMEDIALE
- TEORIA E TECNICA DELLA CONSERVAZIONE DEI BENI CULTURALI
- COMUNICAZIONE VISIVA PER L'IMPRESA
- MEDIAZIONE ARTISTICO - CULTURALE

**AL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

di essere in possesso del diploma di scuola media superiore :

conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ su cento/sessanta  
(barrare la voce che non interessa)

presso l' Istituto Scolastico : \_\_\_\_\_

(indicare denominazione e indirizzo dell'istituzione: via, cap., città)

di non essere iscritto presso altri istituti o facoltà universitarie per l' A.A. 2009-2010

### ALLEGA

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni (resa ai sensi dell'art.2 L.15/68 e succ mod. allegato n. 1) con allegate due fotografie formato tessera, di cui una applicata sul modulo stesso;
- Fotocopia del diploma scuola media superiore ;
- Copia modello ISEE e ISPE per pagamenti contributi e oneri di gestioni in base alle fasce di reddito stabilite con delibera del C. d. A. del 15/07/'09:

### RICEVUTE DI VERSAMENTI

esame di ammissione € 50.00 (banca<sup>1</sup>)

### SI IMPEGNA INOLTRE

superato l'esame di ammissione, entro il **06/10/2009** a compilare il modello di immatricolazione con allegata marca da bollo di € 14,62 e relativi pagamenti:

ricevute pagamenti bancari<sup>1</sup>

- **Immatricolazione corsi diploma 1° livello** € 593,00

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma dello studente) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> I versamenti effettuati a favore dell'Accademia di Belle Arti di Macerata devono essere effettuati nel seguente modo: c/o qualsiasi istituto bancario al cod. **IBAN: IT95 D 06055 13401 000000018062** intestato: **ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA**, specificando la motivazione : " TASSA AMMISSIONE " e il nome dello studente.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art 2 L. 04/02/1968 n. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 L. 127/97 , D.P.R. n.403/98 e D.P.R. 445 del 28/12/00)

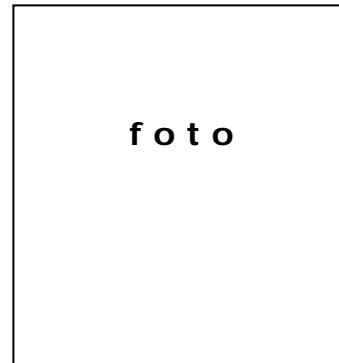
allegato n. 1

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della L. 15/68 e successive modificazioni e integrazioni per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della legge 675/96 e successive modificazioni e integrazioni.

### D I C H I A R A

- di essere nat\_ \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- che la foto qui apposta è riferita all'interessato;



- di essere in possesso del seguente titolo di studio superiore

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_ Il Dichiarante (firma) \_\_\_\_\_

### "trattamento dati personali e dei dati sensibili" Legge 675/96 (e succ. mod. e int.)

Il / La sottoscritto/a,

Cognome..... Nome.....

(barrare la casella che interessa)

- autorizza  
 non autorizza

il trattamento dei dati personali da parte dell'Amministrazione accademica per aggiornamento professionale, avviamento al lavoro, rilevazioni statistiche e pubblicità, per i corsi di formazione, perfezionamento o master, con esclusione dell'uso commerciale.

(Data) .....

(Firma dello studente) .....

**RICHIESTA FACOLTATIVA PARTECIPAZIONE  
CORSI PROPEDEUTICI DI ACCESSO**

AL DIRETTORE ACCADEMIA BELLE ARTI  
M A C E R A T A

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare ai seguenti corsi propedeutici:

- STORIA DELL'ARTE (€ 50,00) (banca<sup>1</sup>)
- DISEGNO (€ 50,00) (banca<sup>1</sup>)
- RESTAURO (€ 100,00) (banca<sup>1</sup>)

Data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante (firma) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> I versamenti effettuati a favore dell'Accademia di Belle Arti di Macerata devono essere effettuati nel seguente modo: c/o qualsiasi istituto bancario al cod. **IBAN: IT95 D 06055 13401 000000018062 intestato: ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA**, specificando la motivazione : " CORSO PROPEDEUTICO DI ACCESSO " e il nome dello studente.