



ACCADEMIA di BELLE ARTI
MACERATA

BOLLO
€ 14,62

Spazio riservato alla segreteria:

MOD. N.° 2

sezione

n° mat.

iscrizione

Anno 1°

esonero

nazionalità

EGREGIO DIRETTORE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI

MACERATA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE PRIMO LIVELLO

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

di essere immatricolato per l'Anno Accademico **2009-2010** al anno del corso di seguito specificato:

Corso Diploma Accademico di Primo Livello:

- PITTURA
- SCULTURA
- DECORAZIONE
- GRAFICA (per L'ILLUSTRAZIONE 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

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere iscritto presso altre istituzioni di livello universitario per l' A.A. 08/09

ALLEGA

- marca da bollo €14,62 da applicare alla presente domanda
 Copia modello ISEE E ISPE per pagamenti contributi e oneri di gestione in base alle fasce di reddito stabilite con delibera del C. d. A. del 15/07/'09;

RICEVUTE DI VERSAMENTI

pagamenti bancari

- Immatricolazione € 593,00¹

- 21 FEBBRAIO**
seconda rata

a seconda della fascia ISEEU

	FASCIA ISEEU	IMPORTO
I	Da € 0,00 a € 9.200	€ 593,00 (unica rata all'iscrizione)
II	Da € 9.201 a € 13.500	€ 693,00 in n. 2 rate: 1^ di € 593,00 all'iscrizione; 2^ di € 100,00 entro 21 FEBBRAIO dell'anno seguente
III	Da € 13.501 a € 15.650	€ 793,00 in n. 2 rate: 1^ di € 593,00 all'iscrizione; 2^ di € 200,00 entro 21 FEBBRAIO dell'anno seguente
IV	Da € 15.651 a € 18.300	€ 893,00 in n. 2 rate: 1^ di € 593,00 all'iscrizione; 2^ di € 300,00 entro 21 FEBBRAIO dell'anno seguente
V	Da € 18.301 a € 100.000,00	€ 993,00 in n. 2 rate: 1^ di € 593,00 all'iscrizione; 2^ di € 400,00 entro il 21 FEBBRAIO dell'anno seguente
VI	Da € 100.001,00	€ 1.193,00 in n. 2 rate: 1^ di € 593,00 all'iscrizione; 2^ di € 600,00 entro il 21 FEBBRAIO dell'anno seguente

nota: chi non presenta il modello ISEEU e ISPEEU per il pagamento, ricade nella fascia n.° VI.

fondo compensativo tutoraggio NON RIMBORSIBILE :

- solo per gli studenti stranieri in aggiunta per tutti i corsi di diploma € 300,00.¹

(Data) _____

(Firma dello studente) _____

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)

¹ 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 00000018062** intestato: **ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA**, specificando la motivazione: " TASSA IMMATRICOLAZIONE " e il nome dello studente.¹

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.

DICHIARA

- **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)

