



Spazio riservato alla segreteria:

MOD. N.° 3

sezione _____

n° mat. _____

iscrizione _____

Anno 1° 2° F. C.

esonero _____

nazionalità _____

EGREGIO DIRETTORE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI

MACERATA

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE / ISCRIZIONE
SECONDO 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/iscritto per l'Anno Accademico 2009–2010 al 1° 2° F.C. anno del corso di seguito specificato:

Corso Diploma Accademico Secondo Livello Biennale:
in "Arti visive e discipline dello spettacolo" indirizzo:

- PITTURA
- SCULTURA
- DECORAZIONE
- SCENOGRAFIA
- GRAFICA

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere immatricolato o iscritto presso altre istituzioni di livello universitario per l'A.A. 2009/2010

ALLEGA

SOLO PER L'IMMATRICOLAZIONE

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- n° 2 foto formato tessera (di cui una applicata sull'allegato 1);
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni (resa ai sensi dell'art.2 L.15/68 e succ. mod. allegato 1) ;
- fotocopia certificato di diploma A. B. A. o altra facoltà;
- marca da bollo €14,62 da applicare alla presente domanda;

RICEVUTE DI VERSAMENTI

TASSA DI IMMATRICOLAZIONE (con versamento in banca¹): **€.693,00**

TASSA DI ISCRIZIONE (con versamento in banca¹): **€.663,00**

(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 o ISCRIZIONE " 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 1

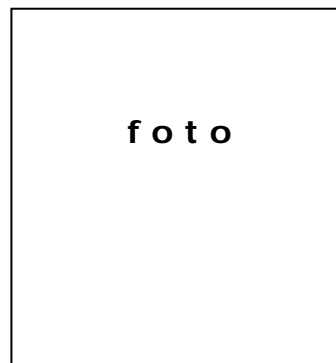
SOLO PER L'IMMATRICOLAZIONE

____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 A.B.A o ALTRA FACOLTA'**

conseguito il _____ presso _____
con la votazione di _____/_____.

Data, _____

Il Dichiarante (firma) _____