



ACCADEMIA DI BELLE ARTI MACERATA

BOLLO
€ 14.62

Spazio riservato alla segreteria:

MOD. N° 4

sezione _____ n° mat. _____
iscrizione _____ anno 1° 2° 3° 4° 5°
esonero _____
nazionalità _____

EGREGIO DIRETTORE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI

MACERATA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE/ISCRIZIONE S. L. N.

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 _____ al _____ anno del corso di seguito specificato:

ALLEGA

marca da bollo €14,62 da applicare su domanda di immatricolazione/iscrizione;

solo per l'immatricolazione

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 allegata una fotografia formato tessera, da applicare al modulo stesso;

fotocopia diploma conseguito;

RICEVUTE DI VERSAMENTI:

TASSA DI IMMATRICOLAZIONE o ISCRIZIONE (con versamento in banca¹) **€300,00**

(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 000000018062 intestato: ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA , specificando la motivazione: " TASSA IMMATRICOLAZIONE o TASSA 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

____l____ 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:

conseguito il _____ presso _____

con la votazione di _____/_____.

di essere non essere

iscritto ad altro corso di diploma accademico o di laurea o di maturità di istruzione secondaria superiore.
(barrare la condizione corrispondente)

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)