



**ACCADEMIA di BELLE ARTI**  
MACERATA

*Spazio riservato alla segreteria:*

**MOD. N.° 6**

sezione \_\_\_\_\_ n° mat. \_\_\_\_\_  
 iscrizione con riserva \_\_\_\_\_  
 esonero \_\_\_\_\_  
 nazionalità \_\_\_\_\_

EGREGIO DIRETTORE  
ACCADEMIA DI BELLE ARTI

MACERATA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CON RISERVA  
PRIMO E SECONDO LIVELLO**  
*(tesi sessione straordinaria FEBBRAIO 2010 PER L' A.A. 08-09)*  
*entro il 30/09/2009*

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 iscriversi con riserva per l'Anno Accademico **2009-2010** al corso di seguito specificato:

**Corso Diploma Primo Livello Quadriennale /Triennale**

- in  PITTURA  
 SCULTURA  
 DECORAZIONE  
 SCENOGRAFIA  
 TEORIA E TECNICA DELLA COMUNICAZIONE VISIVA MULTIMEDIALE  
 TEORIA E TECNICA DELLA CONSERVAZIONE DEI BENI CULTURALI

**Corso Diploma Secondo Livello Biennale**

in "Arti visive e discipline dello spettacolo" indirizzo:

- PITTURA  
 SCULTURA  
 DECORAZIONE  
 SCENOGRAFIA  
 GRAFICA

Al fine di poter sostenere nell' ultima sessione **FEBBRAIO 2010** A.A. **2008/2009** l'esame di diploma (**tesi**)

concordato con il docente prof. \_\_\_\_\_

sul tema \_\_\_\_\_

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che qualora il sottoscritto non dovesse sostenere l'esame di diploma sopra specificato la presente istanza di proroga di iscrizione risulterà inoltrata come iscrizione all'anno fuori corso e pertanto s'impegna a consegnare entro il **31/01/ 2010** le seguenti ricevute di versamento

oneri di gestione con versamento in **banca**<sup>1</sup> :

- per iscrizione ai corsi di primo livello QUADRIENNALI / TRIENNALI (€ 563,00);
- per iscrizione ai corsi di secondo livello BIENNALE (€ 663,00);

marca da bollo € 14,62 per la domanda di iscrizione.

(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) .....

<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 ISCRIZIONE " e il nome dello studente.