**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Corso di Formazione

Philofiction

*estetica e filosofia delle serie televisive*

a.a. 2016 – 2017

AL DIRETTOREDELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso in forma gratuita al corso di formazione *“Philofiction”,* *estetica e filosofia delle serie televisive*

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale (per chi lo possiede) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residenza via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a dichiara di non essere iscritto ad altro corso di diploma accademico e/o universitario ed eventualmente si impegna a sospendere gli studi per accedere alla frequenza del corso.

Il /La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza.

*Data:* ………………………………………… *Firma*

 ............................................

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di possedere il diploma di scuola superiore secondaria rilasciato dall’isituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ voto finale ottenuto \_\_\_\_\_\_\_\_\_

⁬Titolo rilasciato già dichiarato equipollente a Diploma di scuola superiore secondaria italiana con decreto rettorale n. \_\_\_\_ (Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_\_

⁬Titolo non ancora dichiarato equipollente a Diploma di scuola superiore secondaria italiana e per il quale fa richiesta di equipollenza, ai soli fini dell’ammissione al corso.

|  |
| --- |
| BREVE CURRICULUM VITAE1. Attività formative (elencare al massimo i tre titoli più importanti): …………………………………………………………………….……………………………………………………………………...........…………………………………………………………………….……………………………………………………………………...........2. Pubblicazioni (elencare al massimo le tre pubblicazioni più rilevanti): …………………………………………………………………….……………………………………………………………………...........…………………………………………………………………….……………………………………………………………………...........3. Attività lavorative (elencare al massimo le tre esperienze di lavoro più importanti): …………………………………………………………………….……………………………………………………………………...........…………………………………………………………………….……………………………………………………………………........... |

Data: ……………………… Firma: ............................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ai sensi della Legge 31 dicembre 1996, n.675, l’Accademia di Belle Arti di Macerata si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dai candidati: tutti i dati saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali all’ammissione al corso e all’eventuale gestione del rapporto con l’Accademia nel rispetto delle disposizioni vigenti.

 Il Direttore

 Prof.ssa Paola Taddei