

ANNO ACCADEMICO **201__/201__**

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____ residente a _____ via _____ n° _____
cap _____ tel. _____ C. F. _____ documento _____ n° _____
in possesso del diploma di _____
conseguito presso _____ nell' a.s. _____

CHIEDE

di **partecipare agli esami di ammissione** al corso di _____

__l__ sottoscritt__ dichiara di essere consapevole che l' Accademia può utilizzare i dati contenuti nelle presente autocertificazione esclusivamente nell' ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31.12.96 n. 673 sulla tutela della Privacy – art. 27)

Data

Firma

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1. Fotocopia della Carta di Identità;
2. Fotocopia del Diploma di 5 anni;
3. Versamento di **€ 15,13** su C/C postale 1016 taxa Ammissione – Intestato Agenzie Entrate - Centro operativo di PESCARA.

IL SEGRETARIO

