

ANNO ACCADEMICO 2018-2019

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro

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

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL

1. corso di _____ (semestrale) (annuale)
2. corso di _____ (indicare la disciplina)
3. corso di _____ (indicare la disciplina)

nota: i corsi frequentati **non possono essere in numero superiore a tre** per ciascun richiedente.

__l__ sottoscritt__ dichiara di essere consapevole che l'Accademia può utilizzare i dati contenuti nella 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. N. 1 Marca da Bollo di € 16,00 (da affiggere alla presente domanda);
2. Fotocopia della Carta di Identità;
3. Fotocopia del titolo d'accesso (diploma, laurea, etc);
4. N. 3 Foto tessera;
5. Versamento contributo accademico.

IL SEGRETARIO



L'importo da corrispondere quale contributo accademico è pari € 400,00 per ciascun corso annuale e di € 300,00 per ciascun corso semestrale.

Il versamento del contributo è dovuto in un'unica soluzione al momento dell'iscrizione.

Versamento su C/C bancario **IBAN: IT13 B030 6904 4041 0000 0046 006**
c/o INTESA SAN PAOLO – via Pio X, 67/69 88100 Catanzaro - intestato Accademia di Belle Arti di Catanzaro
Causale: (Nominativo studente) + (1/2/3 rata) + Contributo indistinto per il funzionamento didattico amministrativo

- termine pagamento contributo corsi annuali o relativi al I semestre 19/10/2018
- termine pagamento contributo relativi al II semestre 15/02/2019

La compilazione dello spazio sottostante è a cura della segreteria

IMPORTO 1° CORSO: _____

IMPORTO 2° CORSO: _____

IMPORTO 3° CORSO: _____

TOTALE DOVUTO: _____

IL SEGRETARIO

