MOD. 20

ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO

DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEGLI STUDI

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome_____

Nato/a a _____ Prov./Stato Estero _____ il _____

già iscritto al corso di ☐ primo ☐ secondo livello in _____

_____ matricola n. _____

preso atto di quanto disposto dall'art. 9 del Manifesto degli studi

CHIEDE

di poter ricongiungere la propria carriera di studente dall'a.a. _____/_____ all'a.a. _____/_____ e di essere iscritto al Corso di Studio _____ per il corrente anno accademico.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000 e succ. integr. o mod., la/il sottoscritta/a:

DICHIARA

di essere consapevole che la ricongiunzione comporta l'obbligo del pagamento, oltre al normale pagamento delle spettanze indicate nell'art. 3 del manifesto degli studi, di un ulteriore diritto fisso **per ciascun anno di interruzione** pari a:

- 250,00 per la ricongiunzione ai corsi di I livello;
- 350,00 00 per la ricongiunzione ai corsi di II livello.

Negli anni di interruzione non è possibile compiere atti di carriera né sostenere esami nei relativi appelli. Gli eventuali esami sostenuti verranno annullati d'ufficio.

Dichiara di aver letto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 in calce riportata e di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali nei termini di cui alla medesima informativa.

Conferma, con la dovuta attenzione, la propria responsabilità circa l'autenticità dei dati e dei documenti proposti oltre che sulla conoscenza del Regolamento Europeo 2016/679, così come sopra dichiarato.

LE DOMANDE INCOMPLETE, ANCHE DI UN SOLO DATO O DEGLI ALLEGATI PRESCRITTI, SARANNO NULLE E INATTIVE.

Catanzaro li, _____

FIRMA _____