

AL DIRETTORE  
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
61029 URBINO

...l ... sottoscritt .. ..... nat .. a .....  
(prov. ....) il ..... e residente in .....  
Cap. .... (prov. ....), via ..... n. civico.....  
di cittadinanza ..... Telefono .....  
e.mail .....  
in possesso del seguente titolo di studio.....  
(maturità quinquennale) conseguito nell'a.s. ..../. .... presso.....

### CHIEDE

di essere ammess .... a sostenere gli **ESAMI DI AMMISSIONE** al primo anno del corso sperimentale triennale di **PROGETTAZIONE MULTIMEDIALE**.presso codesta Accademia di Belle Arti.

Allega alla presente

- Fotocopia autenticata del titolo di studio,
- Fotocopia autenticata del documento di identità,
- Ricevuta del versamento della tassa di ammissione di **euro 15,13** - c.c.p.1016: Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative Roma – Tasse scolastiche.
- Ricevuta del versamento dei diritti di segreteria di **euro 30,00** – c.c.p. 10742617: Accademia Belle Arti Urbino – Diritti di segreteria

Con osservanza.

Data, .....

firma .....

Telefono n. ....

Cellulare n. ....

E-mail .....

DOMANDA PER SOSTENERE GLI ESAMI DI AMMISSIONE AL CORSO MULTIMEDIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ART. 47 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

...I ... sottoscritt .. \_\_\_\_\_

nat .. a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_

di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere nella seguente posizione agli effetti militari \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

firma per esteso e leggibile

*(la firma non è soggetta ad autenticazione ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 15/5/97, n. 127)*