

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.....
conseguito nell'a.s. / presso.....

CHIEDE

di essere ammess a sostenere gli **ESAMI DI AMMISSIONE** al primo anno del triennio
sperimentale di Arti Visive e Discipline dello spettacolo indirizzo di:
.....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.

DOMANDA PER SOSTENERE GLI ESAMI DI AMMISSIONE

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)