

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL 2° ANNO DEL CORSO DI DIPLOMA SPECIALISTICO
VISUAL DESIGN**

AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA STATALE DI BELLE ARTI
61029 URBINO

marca da bollo
€14,62

Il sottoscritto nato a
(prov.) il e residente in
Cap. (prov.), via n. civico
di cittadinanza Telefono
e.mail

CHIEDE

di essere iscritto per l'anno accademico/..... al secondo anno del corso di Diploma
specialistico di VISUAL DESIGN.

Allega alla presente:

- Ricevuta del versamento della *tassa di immatricolazione e frequenza* di **euro 72,67** – c.c.p. 1016: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE;
- ricevuta del versamento della *tassa per contributo integrativo, stampati, materiale didattico e assicurazione integrativa per attività extracurricolari* di **euro 750,00** – c.c.p. 10742617: ACCADEMIA BELLE ARTI URBINO;
- ricevuta della *tassa regionale* di **euro 90,00** – c.c.p. 10742617: ACCADEMIA BELLE ARTI URBINO.

Dichiara di non essere iscritto ad Altra Accademia o Corso Universitario

Inoltre dichiara di conoscere che il mancato pagamento entro il termine stabilito (entro il 30 settembre) comporterà un aumento di euro **100,00** (Interessi di mora) da versare sul c.c.p. 10742617

Urbino,

firma

Telefono n.

Cellulare n.