

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 ..... anno del corso sperimentale  
triennale di **PROGETTAZIONE MULTIMEDIALE**

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 650,00** – 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. ....