

Matricola N .....



AL DIRETTORE  
DELL'ACCADEMIA STATALE DI BELLE ARTI DI URBINO

Marca da bollo da € 14,62

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

**CHIEDE** di essere immatricolat .... per l'anno accademico..... / .....

al primo anno del corso sperimentale triennale di Arti visive e discipline dello spettacolo,  
indirizzo di .....

di codesta Accademia di Belle Arti che, avendo il fine di preparare all'esercizio dell'arte, comporta necessariamente la frequenza delle lezioni e dei laboratori.

dichiara di trovarsi in situazione di handicap, come da allegato documento della Commissione medica, e di aver diritto all'assistenza e integrazione prevista dalla normativa vigente.

Dichiara inoltre che la conoscenza della lingua inglese è:

Nulla  Scolastica  Buona  Ottima

Allega alla presente

- Diploma originale;
- fotocopia autenticata del documento di identità;
- n. 2 foto formato tessera e firmate sul retro;
- identità personale (da compilare su modulo fornito dalla segreteria);
- ricevuta del versamento della *tassa di immatricolazione e frequenza* di **euro 102,93** - c.c.p.1016: AGENZIA DELLE ENTRATE – UFFICIO DI ROMA 2 - TASSE SCOLASTICHE;
- ricevuta del versamento della *tassa per contributo integrativo, stampati, materiale didattico e assicurazione integrativa per attività extracurricolari*: di **euro 400,00** – 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 iscritt ... e di non frequentare corsi universitari o Istituti secondari superiori all'atto della presente richiesta.

dichiara inoltre di aver presentato domanda all'ERSU di Urbino per le agevolazioni previste in materia di diritto allo studio.

Inoltre dichiara di conoscere che il mancato pagamento entro il termine stabilito (entro il 15 ottobre) comporterà un aumento di euro **100,00** (Interessi di mora) da versare sempre sul c.c.p. 10742617

Con osservanza.

Data, .....

firma .....

Telefono n. ....

Cellulare n. ....

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

...l ... 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)*

# ACCADEMIA STATALE DI BELLE ARTI DI URBINO

Il sottoscritt.. \_\_\_\_\_  
nat.. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
regolarmente iscritto per l'a.a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del corso di \_\_\_\_\_

## **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di non essere iscritto ad altri corsi presso Accademie di Belle Arti, ISIA, Università;
- di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi di Diploma o di Laurea comporta il totale annullamento della carriera scolastica, oltre alle sanzioni penali previste per legge;

## **E SI IMPEGNA**

- a non iscriversi in futuro ad altri corsi presso altre sedi contemporaneamente al corso al quale è attualmente iscritto;
- a consegnare tempestivamente il diploma originale degli studi secondari (entro il 30 aprile )

Urbino, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

---

## **Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675 del 31.12.1996**

I suoi dati personali saranno utilizzati dall'Accademia di Belle Arti di Urbino esclusivamente per le proprie finalità istituzionali ed in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del Suo rapporto di studio e amministrativo con l'Accademia.

Ne confronti dell'Accademia di Belle Arti di Urbino, che è titolare del trattamento ed ha sede in Via dei Maceri n. 2, Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 13 della Legge 675/96 e quindi potrà accedere ai Suoi dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

# ACCADEMIA STATALE DI BELLE ARTI DI URBINO

FOTO

Il sottoscritto .. (a) \_\_\_\_\_

ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 come modificata e integrata dalla legge n. 127/1997  
dichiara:

1. di essere nat .. (b) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
2. di essere residente in (c) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_
3. di essere domiciliato a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
4. che la presente fotografia riproduce le sembianze della propria persona.

Urbino, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

(d) \_\_\_\_\_

- 
- (a) indicare cognome e nome
  - (b) indicare il comune di nascita e la provincia
  - (c) indicare il comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto
  - (d) firma per esteso e leggibile