



# Ministero dell'Università e della Ricerca

ACCADEMIA DI BELLE ARTI

Via dei Maceri, 2 – 61029 URBINO

Tel. 0722/320287 – Fax 0722/4868

## DOMANDA D'ISCRIZIONE AI CORSI ABILITANTI SPECIALI

( DM. N. 85/2005, in applicazione art 2 commi 1bis e 1ter, L. 143/04 )

Il /La sottoscritto/a . . . . .

nato/a il . . . . . a . . . . ., e residente in via/piazza .

. . . . . n. . . cap. . . . . città . . . . .

avendo presentato domanda presso l'Ufficio Scolastico Regionale per l'accesso ai Corsi Abilitanti Speciali per la classe . . . . .

(denominazione completa) . . . . .  
. . . . .

ed essendo risultato in possesso dei requisiti richiesti

### **c h i e d e**

l'iscrizione al Corso Abilitante Speciale per la classe . . . . .  
(denominazione completa) . . . . .  
. . . . .

Allega alla presente domanda:

- n. 2 fotografie formato tessera
- richiesta di riduzione del carico didattico con allegata certificazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 3 del DD- ALLEGATO B
- **RICEVUTE DEI VERSAMENTI:**

#### **Tasse Statali:**

*Immatricolazione e frequenza* € 102,93

**Con versamento sul c.c.postale n.1016-Agenzia delle Entrate –  
Ufficio Roma 2 – tasse scolastiche**

#### **Tassa Regionale**

*Diritto allo Studio* € 90,00

**Con versamento sul c.c.postale n. 10742617 – Accademia di Belle  
Arti di Urbino**

**Contributo interno**

Onere gestione laboratori(I^rata) € 807,07

**Con versamento sul c.c.postale n. 10742617 – Accademia di Belle Arti di Urbino**

Si impegna altresì al saldo del contributo interno di € 500,00 entro il 31.03.2007.

Chiede altresì che ogni comunicazione dell'Accademia venga recapitata al seguente indirizzo postale: . . . . . ;  
seguente indirizzo telefonico . . . . . cell.. . . . . ;  
seguente indirizzo mail . . . . .

**[si prega di compilare tutte le voci]**

Il/la sottoscritto/a, è a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, che costituiscono reato o comportano la perdita del beneficio ottenuto

Firma

.....

Urbino . . . . .

**Trattamento dei dati personali e dati sensibili:**

...I...sottoscritto ai sensi del Decreto Legislativo del 30/06/2003 n.196 autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda. Data _____ firma _____
--