

Matricola N _____
(a cura della segreteria)

**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
61029 URBINO**

Marca da bollo
€ 14,62

lo sottoscritt _____
nat_ a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____
e residente in _____ Cap. _____ (prov. _____)
via _____ n. civico _____
di cittadinanza _____
in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito nell'a.a. ____ / ____ presso _____

CHIEDO

di essere immatricolat_ per l'anno accademico ____ / ____ al 1° anno
del corso accademico di **2° livello** di **COMUNICAZIONE E DIDATTICA DELL'ARTE**
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.

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

Dichiaro di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Maturità quinquennale ➤ _____

Diploma Accademia ➤ _____

Allego alla presente

- **Diploma accademico** originale di I livello o laurea triennale;
- Diploma di maturità quinquennale originale;
- fotocopia del documento di identità;
- n. 2 foto formato tessera firmate sul retro;
- identità personale (pag. 4 del presente modello);
- ricevuta del versamento della tassa di **euro 102,93 - c.c.p.1016** - AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE SCOLASTICHE;
- ricevuta del versamento della tassa di **euro 900,00 – c.c.p. 10742617** - ACCADEMIA BELLE ARTI URBINO;
- ricevuta del versamento della tassa di **euro 90,00 – c.c.p. 10742617** - ACCADEMIA BELLE ARTI URBINO.

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

Inoltre dichiaro di conoscere che il mancato pagamento entro il termine stabilito (**08 ottobre 2011**) comporterà un aumento di euro **100,00** (Interessi di mora) da versare sempre sul c.c.p. 10742617

Con osservanza.

Urbino _____

firma _____

Telefono n. _____

Cellulare n. _____

e-mail : _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

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

Io sottoscritt _____ :

nat ___ a _____ il ____ / ____ / _____,

residente a _____ prov. (_____)

in via _____ n. _____ :

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

di essere nato a _____ il _____

di essere residente in _____

di avere il seguente codice fiscale _____

di (DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE) _____

data _____

in fede

(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

Io sottoscritt _____ :
nat ___ a _____ il ____ / ____ / _____,
di cittadinanza _____ residente a _____
_____ prov. (_____)
in via _____ n. _____ :
regolarmente iscritto per l'a.a. ____ / ____ al ____ anno del corso di _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- di non essere iscritto ad altri corsi presso Accademie di Belle Arti, ISIA, Conservatori, 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 MI IMPEGNO

- a non iscrivermi 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 _____

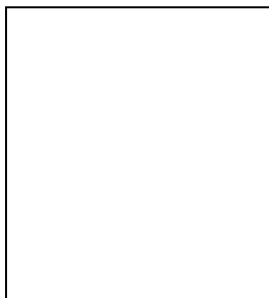
Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675 del 31.12.1996

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.

Nei 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.

Il Dichiarante _____

ACCADEMIA STATALE DI BELLE ARTI DI URBINO



Io sottoscritt__ (a) _____ :
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 come modificata e integrata dalla legge n. 127/1997 dichiaro:

1. di essere nat__(b) a _____ (_____) il _____
2. di essere residente in (c) _____ (_____)
cap. _____ via _____ n. _____
3. tel. _____ cell. _____ fax _____
e.mail _____
4. di essere domiciliato a _____ via _____

5. 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