



Marca da bollo € 14,62

ACCADEMIA BELLE ARTI DI REGGIO CALABRIA

Via XXV LUGLIO N.10

89123 - REGGIO CALABRIA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

**Da consegnare a mezzo posta o direttamente alla Segreteria Didattica dell'Accademia di Belle Arti
Domanda da presentare dopo la frequenza della "Settimana dell'Orientamento"**

**Al Direttore dell'
ACCADEMIA BELLE ARTI DI REGGIO
CALABRIA**

Il sottoscritto _____ N° Codice Fiscale _____

C H I E D E

l'iscrizione e la conseguente immatricolazione presso questa Accademia per l'A.A. 2009/2010 al 1° anno del Corso Triennale di Primo Livello

Indirizzo _____(TRIENNIO ORDINAMENTALE)

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e/o mendaci,

D I C H I A R A

1. Di essere nato a _____ (Provincia di _____) il ___/___/___

2. Di essere cittadino _____

3. Di essere residente a _____ (Provincia di _____ CAP: _____)

Indirizzo: VIA _____ N. _____

Telefono fisso: _____ Cell _____ E-MAIL _____@_____

4. Di non aver presentato domanda in altre Accademie o Istituti Pareggiati

5. Di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.G.S. 196/2003 "Testo unico sulla Privacy - codice in materia di protezione dei dati personali)

6. L'interessato, ai sensi della L. 675/1996 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza

7. La domanda DEVE essere presentata alla segreteria, con firma, ricevute di versamento ed allegati entro i termini indicati dall'Istituto pena la NON validazione della richiesta

TASSE VERSATE							
N.O.	CCP	Tassa di	Versata il	Accreditata il	A.A.	n° bollett.	importo
Eventali esoneri							
1	1016 - Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara	IMMATRICOLAZIONE	__/__/__		09/10		30.27
2	1016 Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara	TASSA FREQUENZA	__/__/__		09/10		72,67
3	63198493 - A.R.DI.S. di Reggio Calabria	DIRITTO STUDIO					61.97
4	12842894 – Accademia Belle Arti Reggio Calabria	'Contributo funzionamento didattico amministrativo	__/__/__		09/10		165.00 (prima rata)

Dichiara di allegare la seguente documentazione:

1. Estratto dell'atto di nascita o autocertificazione;
2. Certificato di sana e robusta costituzione rilasciato dall'A.S.L..
3. N° quattro foto formato tessera;
4. Copia Codice fiscale;
5. Diploma originale di maturità

Dichiara, infine, che il piano di studi sarà formulato e prodotto dopo la sua approvazione da parte della Commissione preposta.

Data: _____

Firma _____