

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

Io sottoscritto/a
nat..... a il.....
residente a.....
in.....CAP.....
tel. fisso, cell....., e-mail:
presenta domanda di immatricolazione e iscrizione, presso codesta Accademia, al primo anno del
Triennio per il conseguimento del Diploma Accademico di I livello in “Arti Visive e Discipline
dello Spettacolo”, con indirizzo..... per l’A. A.....

Dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studio :

.....
conseguito presso la Scuola
di nell’Anno Scolastico.....

Documenti in allegato :

- Certificato di nascita
- Certificato di residenza
- Stato di famiglia
- 1 foto autenticata
- 2 foto semplici
- Titolo di studio in originale o certificato sostitutivo
- Ricevuta del versamento della quota di immatricolazione di €180,00
- Ricevuta del versamento della Tassa Regionale per il Diritto agli Studi Universitari di €118,08
- Liberatoria al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003

In fede

Roma, li

(i documenti richiesti possono essere rilasciati con dichiarazione sostitutiva Art.2, legge 04.01 1968, n.15 art. 3 c.10
legge 15.05.1997, legge 16.06.1998 n. 191 e art. 1 DPR 20.10.1998 n.403)

Libera Accademia di Belle Arti di Roma

Prot. N.

Data

La Segreteria