

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

Io sottoscritto/a
nat..... a il.....
residente a.....
in.....CAP.....
tel. fisso, cell....., e-mail:
presenta domanda di immatricolazione, presso codesta Libera Accademia di Belle Arti di Roma, al
corso Master in per l' A. A.....

Dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studio :
.....
conseguito presso l'Università/Accademia
di nell' Anno Accademico

Documenti in allegato :

- Certificato di nascita
- Certificato di residenza
- Stato di famiglia
- 1 foto autenticata
- 2 foto semplici
- Titolo di studio in originale o copia conforme
- Ricevuta del versamento della quota di immatricolazione di €520,00
- 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)