

imp. Bollo  
assolta in  
modo virtuale



**ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI  
MACERATA**



**Spazio riservato alla segreteria:**

**MOD. N.° 3**

sezione \_\_\_\_\_ n° mat. \_\_\_\_\_

Iscrizione Anno **1° 2° 3° 4° 5°**

Esonero \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_

EGREGIO DIRETTORE  
ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
MACERATA

## DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE/ISCRIZIONE SCUOLA LIBERA DEL NUDO

Il / La sottoscritto/a

\*Cognome \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_

\*cod.fisc. \_\_\_\_\_ \*nato/a \_\_\_\_\_

\*provincia ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ \*nazionalità \_\_\_\_\_ \*residente

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ \*cap \_\_\_\_\_ \*Città \_\_\_\_\_

\*provincia ( \_\_\_\_\_ ) \*tel. \_\_\_\_\_ \*cell \_\_\_\_\_

\*e-mail \_\_\_\_\_ nome skype \_\_\_\_\_

recapito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere immatricolato/iscritto per l'A.A. **2020/21** al \_\_ \_\_ anno di corso.

### ALLEGA

**solo per l'immatricolazione:**

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni (resa ai sensi dell'art.2 L.15/68 e succ mod. allegato n.1) con allegata una fotografia formato tessera, da applicare al modulo stesso;
- fotocopia diploma conseguito;

ricevute dei versamenti:

- per l'immatricolazione (I anno) bonifico bancario di € 618,93<sup>1</sup>;
- per l'iscrizione (anni successivi al primo) bonifico bancario di € 538,67<sup>2</sup>

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma dello studente) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il pagamento deve essere effettuato a favore dell'Accademia di Belle Arti di Macerata con la seguente causale: "cognome e nome dello Studente IMMATRICOLAZIONE ALLA SCUOLA LIBERA DEL NUDO" all'IBAN n. IT79I031111340100000018062.

<sup>2</sup> Il pagamento deve essere effettuato a favore dell'Accademia di Belle Arti di Macerata con la seguente causale: "cognome e nome dello Studente ISCRIZIONE ALLA SCUOLA LIBERA DEL NUDO" all'IBAN n. IT79I031111340100000018062.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI\*

(art 2 L. 04/02/1968 n. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 L. 127/97 , D.P.R. n.403/98 e D.P.R. 445 del 28/12/00)

ALLEGATO 1

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della L. 15/68 e successive modificazioni e integrazioni per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della legge 675/96 e successive modificazioni e integrazioni.

### D I C H I A R A

- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- che la foto qui apposta è riferita all'interessato;



- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**di essere**     **di non essere**

**iscritto ad altro corso** di diploma accademico o di laurea o di maturità di istruzione secondaria superiore. (barrare la condizione corrispondente)

Data, \_\_\_\_\_ Il Dichiarante (*firma*) \_\_\_\_\_

### Acquisizione del consenso al Trattamento dei dati personali

Ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n. 679 del 2016 e del D.Lgs. 101/2018), ricevuta e letta l'informativa sul trattamento dei dati personali autorizzo l'Accademia al trattamento dei miei dati personali, che potrebbero essere anche di natura sensibile, per l'erogazione dei servizi richiesti

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_