



Spazio riservato alla segreteria:

EGREGIO DIRETTORE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI

MACERATA

DOMANDA DI ISCRIZIONE CON RISERVA

Il / La sottoscritto/a

*Cognome _____ *Nome _____

*cod.fisc. _____ *nato/a a _____

*provincia (___) il _____ *nazionalità _____

* residente in via _____ n. _____ *cap _____ *Città _____

*provincia (_____) *tel. _____ *cell _____

*e-mail _____

CHIEDE

di essere **IMMATRICOLATO** per l'Anno Accademico **2022-2023** al corso di seguito specificato:

***Corso Diploma Accademico di:**

- Primo Livello (Triennio)**
- Secondo Livello (Biennio)**

.....
(nome del corso)

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 dello studente) _____

*campi obbligatori

**LA PRESENTE PAGINA DEVE ESSERE COMPILATA SOLO DA COLORO CHE INTENDONO
ISCRIVERSI AD UN
CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO DI SECONDO LIVELLO**

ALLEGARE (*obbligatoriamente all'iscrizione*)

- > **Ricevuta di pagamento*** della tassa Statale di Immatricolazione di € 30,26.
Il versamento deve essere effettuato tramite il SISTEMA PAGO PA.
- > **Fotocopia di un documento di riconoscimento*** in corso di validità;

ALLEGATO 1

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)

____ I _____ 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

- **che il titolo di studio di Primo Livello** verrà conseguito nella sessione _____
dell'anno accademico _____ presso _____

Data, _____

Il Dichiarante (firma) _____

* documenti obbligatori

* documenti obbligatori