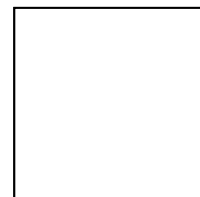


Accademia di Belle Arti di Lecce
Via Libertini,3 – 73100 Lecce
0832/258611 – fax 0832/258636

e-mail: protocollo@accademiabelleartilecce.com



DOMANDA DI ISCRIZIONE A.A. _____/_____

Diploma Accademico di 2° livello in Arti visive e discipline dello spettacolo indirizzo:

:.....

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola numero (a cura della Segreteria) _____ **Sesso** _____

Nato/a _____ **(PV o stato estero)** _____ **il** _____

Residente a _____ **(PV o stato estero)** _____

In via/Piazza _____ **n.** _____ **tel** _____

Cell. _____ **e-mail(scrivere in modo leggibile)** _____

Cittadinanza _____

Domicilio(se diverso da residenza) _____ **cap** _____ **prov** _____

Via/piazza _____ **n.** _____ **tel** _____

C h i e d e l'iscrizione al

Allega alla domanda:

- ricevute di versamento di tasse e contributi previste dal regolamento;
- copia del libretto esami
- marca da bollo di €.16,00
- ricevuta edisu di consegna domanda borsa di studio
- mod.ISEE 2013.
- Dichiarazione Adisu di borsa di studio;
- Altro _____

Le domande incomplete anche di un solo dato o di un solo versamento non saranno ritirate dalla segreteria.

La presente domanda dovrà essere consegnata in segreteria entro e non oltre il 10 ottobre 2014

Data

Firma

Ai sensi del D.Lgs n.196/2003, i dati raccolti saranno trattati dall'Accademia di Belle Arti di Lecce per l'integrale esecuzione del rapporto scolastico, per ottemperare ad obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o normativa comunitaria.

Firma

REQUISITI DI MERITO

- **Da compilare solo per gli iscritti agli anni successivi al primo anno**

Di aver acquisito n.crediti.....con media.....

REQUISITI DI REDDITO

Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da n.....persone

Che il reddito complessivo dichiarato nel 2013 è di €.....

E che il reddito ISEE è di €.....

Pertanto chiede l'esonero del pagamento della tassa di €.....

E del contributo di €.....

La/Il sottoscritto/a dichiara di dover frequentare nel corrente anno accademico le seguenti discipline (specificare il semestre di riferimento)

1. _____

2. _____

3. _____

Data

Firma