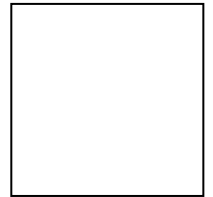


Accademia di Belle Arti di Lecce
Via Libertini,3 – 73100 Lecce
0832/258611 – fax 0832/258636

e-mail: protocollo@accademiabelleartilecce.com



DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE A.A. _____/_____

AL Corso triennale di Diploma Accademico di 1° 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 PRIMO ANNO

Dichiara,sotto la propria responsabilità,di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Conseguito presso _____

Nell'a.a. _____ votazione _____.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità di non essere iscritto/a in nessun altro istituto di istruzione superiore o università degli studi.

Allega i seguenti documenti:

- Dichiarazione sostitutiva del titolo di maturità;
- Fotocopia di un documento valido di identità personale;
- Ricevute dei versamenti previsti dal regolamento di tasse e contributi in vigore;
- N.2 foto formato tessera;
- Modello ISEE 2013;
- Marca da bollo di €16.00
- Dichiarazione di borsa di studio Adisu;
- 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 10.10.2014

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 al primo anno di triennio**

Di aver conseguito il diploma di maturità con la votazione di _____ / _____

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 €.....

Data

Firma