



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica e Musicale

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI LECCE

Via Libertini, 3 - 73100 Lecce - Tel. 0832/258611 - 0832/258636
protocollo@accademiabelleartilecce.com - www.accademiabelleartilecce.com

DOMANDA D'ISCRIZIONE AGLI ESAMI D'AMMISSIONE (DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO L'01.10.2014)

IL/LA SOTTOSCRITT _____
NATO/A A _____ (PV _____) IL _____
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ N° _____
C.A.P. _____ CITTA' _____ (PROV _____)
TELEFONO _____ E-MAIL _____

CHIEDE DI POTER SOSTENERE GLI ESAMI DI AMMISSIONE AL CORSO TRIENNALE DI PRIMO LIVELLO IN ARTI VISIVE E DISCIPLINE DELLO SPETTACOLO INDIRIZZO:

- PITTURA**
- SCULTURA**
- DECORAZIONE**
- SCENOGRAFIA**

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI MATURITA';
- RICEVUTA DI VERSAMENTO DI €40.00 SU C/C45060936 INTESTATO AD ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI LECCE – SERVIZIO TESORERIA;
- RICEVUTA DI VERSAMENTO DI €15.13 SU C/C 1016 INTESTATO - AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO PESCARA – TASSE SCOLASTICHE;
- MARCA DA BOLLO DI €16.00

DATA _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

DATA CONSEGNA.....

TIMBRO

