

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Bologna

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI SINGOLI

Scadenza iscrizione: dal 1 ottobre al 7 novembre

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ via _____
n. _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare i seguenti corsi presso codesta Accademia di Belle Arti
(massimo 4 corsi):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che potrà ascoltare le lezioni per i soli corsi sopra indicati previo il versamento dei contributi specificati di seguito e l'accettazione da parte dei docenti titolari dei corsi.

Si allega:

- ricevuta di pagamento pari a € 316,00 per ciascun corso da versare in un'unica soluzione tramite sistema Pago PA collegandosi a <https://linkmate.it/> (cercare Accademia di Belle Arti di Bologna) specificando la causale "Contributo iscrizione corso singolo".
- ricevuta di pagamento pari a € 102,93 (prima annualità) da versare sul c/c postale 1016, intestato a Centro Operativo Agenzia delle Entrate di Pescara (causale "Immatricolazione e frequenza"); nel caso in cui lo studente faccia richiesta di fare un secondo anno dovrà pagare solo € 72,67 taxa di frequenza;
- copia documento di documento di identità;
- copia permesso di soggiorno (solo per cittadini non comunitari).

I dati dichiarati sono soggetti a controllo ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000. Se dal controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, lo studente decade dall'immatricolazione. E' prevista la decadenza dall'immatricolazione anche nel caso di titoli di studio esteri che dal controllo risultino non idonei. Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03, si informano gli studenti che Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Accademia di Belle Arti di Bologna, con sede in via Belle Arti, 54 - 40126, Bologna. I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali dell'Istituzione; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere degli studenti. A tutti gli interessati sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D. lgs. n. 196/03. Le comunicazioni per lo studente saranno inviate all'indirizzo di residenza, così come riportato nel modulo di domanda, (salvo diversa indicazione). Eventuali variazioni di residenza (o scelte di domicilio) dovranno essere comunicate tempestivamente e per iscritto alla segreteria competente, allegando copia di un documento di identità valido nel caso di spedizione per posta.

Luogo e data _____

Firma dello studente _____

Per accettazione

1. Prof. _____

Firma _____

2. Prof. _____

Firma _____

3. Prof. _____

Firma _____

4. Prof. _____

Firma _____

Da inviare in unico file pdf a protocollo@ababo.it