



Marca da
Bollo
€ 16.00

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

MODULO IMMATRICOLAZIONE 2° LIVELLO

AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

da consegnare entro il 31 ottobre 2019

a mano, via posta, o con email all'indirizzo segreteria.studenti@accademiacarrara.it

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La Sottoscritt _____

CHIEDE

di frequentare per l'A.A. 2019/2020 il primo anno del corso di _____ di **2° LIVELLO**

A tal fine dichiara sotto propria responsabilità

- Di essere nato/a a _____ prov. di _____ il _____
- Di essere di nazionalità _____
- Di avere residenza legale a _____ Via/P.zza _____
- Di avere domicilio (se diverso da residenza) in _____ Via/ P.zza _____
- Codice Fiscale: _____
- Telefono: _____ E-Mail: _____
- Di possedere il seguente titolo di studio: _____ con voto _____
conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____ di _____
- Di non essere iscritto in alcun Istituto Statale Superiore o altra Accademia o Università.

Carrara, _____

Firma del dichiarante

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

PROT. N. _____ / FP DEL _____

Dichiaro di aver preso visione dei documenti "MANIFESTO DEGLI STUDI A.A. 2019/2020" e "REGOLAMENTO TASSE E CONTRIBUTI A.A. 2019/2020" presente sul sito www.accademiacarrara.it alla voce "Iscrizione e contributi" e: (barrare la voce interessata)

- Di essere esonerato dai pagamenti per invalidità pari o superiore al 66% (allego certificazione);
- Di aver effettuato richiesta di borsa di studio (allego richiesta);
- Di possedere ISEE pari o inferiore a € 13.000 (esonerata da pagamento quota annuale / allego ISEE e ricevuta versamenti per Agenzia delle Entrate e per Tassa Regionale previste per iscrizione al 1° anno);
- Di possedere ISEE compreso tra € 13.001 e € 30.000 rientrando nella formula prevista dalla L. Bilancio 2017 di pagamento del 7% della quota ISEE eccedente i 13.000€ (Allego ISEE, ricevuta versamento quota corrispondente e ricevute versamenti per Agenzia delle Entrate e per Tassa Regionale previsti per iscrizione 1°anno) - QUOTA CORRISPONDENTE TASSA ANNUALE (compilazione a cura della segreteria): € _____
- Di possedere ISEE pari o superiore a € 30.001,00: (indicare la fascia di reddito corrispondente nella tabella sul retro del presente modulo)
- Di non presentare ISEE o di essere studente con nazionalità di Paese non appartenente ad Unione Europea, pertanto di pagare quota relativa a massima fascia.
- Di essersi prenotata per discutere la Tesi di 1°livello nella sessione invernale dell'a.a. 2018/2019 e di effettuare nel mentre iscrizione al biennio con riserva come da punto 2.4 del Manifesto degli Studi 2019/2020



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

FASCIA DI REDDITO ISEE	QUOTA CORRISPONDENTE CONTRIBUTO ACCADEMIA	NOTE:
Da 30.001,00 a 50.000,00 €	€ 1.800,00	
Oltre 50.001,00 €	€ 2.200,00	

N.B. A seguito di comunicazione del ns. Istituto cassiere si rende noto che, a partire dal 22 Luglio 2019, il versamento della quota di contributo all'Accademia, qualora intenzionati ad eseguirlo tramite bonifico bancario, dovrà essere effettuato sul seguente conto IBAN:

IT22 I 06230 24505 0000 3016 6437

e non su quello riportato nel Manifesto degli Studi 2019/2020 che è stato approvato e pubblicato prima della comunicazione da parte della Banca. Si precisa che il conto corrente postale invece, è rimasto invariato ovvero: CCP 11412541

Allego inoltre, alla presente domanda:

- N°2 fotografie in formato tessera;
- Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità;
- SOLO per studenti stranieri DICHIARAZIONE DI VALORE IN LOCO rilasciata dall'Ambasciata:

*Il sottoscritto dichiara di aver compilato la presente domanda ai sensi del DPR 445/2000 Art.46 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e di essere consapevole delle sanzioni previste dall'Art.76 dello stesso DPR in caso di dichiarazioni mendaci.
Il sottoscritto autorizza l'Accademia di Belle Arti di Carrara al trattamento dei dati contenuti nel presente documento per fini istituzionali e nei limiti sanciti dalla L. 675/1996 e s.m.i.*

Carrara, _____

Firma del dichiarante
