

Marca da bollo
€ 16,00



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

*Al Direttore dell'Accademia
di Belle Arti di Carrara*

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE PER
SCUOLA LIBERA DEL NUDO**

(Si prega di compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a per l'A.A. _____ / _____ a frequentare il **primo** anno della **SCUOLA LIBERA DEL NUDO**.

A tal fine dichiara, sotto la 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: _____

Si allega alla presente i seguenti documenti:

- Copia fotostatica documento d'identità in corso di validità;
- Ricevuta versamento di € 102.93 su c/cp 1016 intestato ad AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA con causale TASSA IMMATRICOLAZIONE SCUOLA LIBERA DEL NUDO ABA CARRARA - A.A. _____ / _____;
- Ricevuta versamento di € 518.00 sul c/cp 11412541 (oppure su Iban: IT40 T076 0113 6000 0001 1412 541) intestato a ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA con causale TASSA FREQUENZA SCUOLA LIBERA DEL NUDO ABA CARRARA - A.A. _____ / _____ (l'importo include € 18,00 a titolo di Diritti di Segreteria);

Il sottoscritto dichiara di aver compilato la presente domanda ai sensi dell'art. 46 - dichiarazioni sostitutive di certificazioni - del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto autorizza l'Accademia di Belle Arti di Carrara al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dalla Legge 675/1996 e s.m.i.

Carrara, _____

Firma del dichiarante
