MARCA DA BOLLO DA € 14,62

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI "MARIO SIRONI"

Via Duca degli Abruzzi, n.4 – 07100 SASSARI
Tel. 079/280022 Fax 079/278398
www.hdemiass.org

AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI SASSARI

A.A. 2011/2012

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL COLLOQUIO DI AMMISSIONE AL I° ANNO DEL CORSO SPERIMENTALE DI II° LIVELLO "ARTI VISIVE E DISCIPLINE DELLO SPETTACOLO"INDIRIZZO:

- ☐ ***DECORAZIONE***
- ☐ ***PITTURA***
- ☐ ***SCULTURA***

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____Via_____ n. _____

Tel. _____E-mail _____

CHIEDE

di sostenere l'esame di ammissione al I° anno del ***corso sperimentale di II° livello "Arti visive e discipline dello spettacolo" indirizzo:_____***

Dichiara sotto la propria personale responsabilità di essere in possesso del seguente titolo di studio:_____.

Allega: **ricevuta del versamento 1)** **contributo di € 25,00** da versare sul c/c intestato all'Accademia di Belle Arti con BONIFICO BANCARIO presso BANCO DI SARDEGNA - Filiale N. 3 Via IV Novembre c/c n. 70142955- codice IBAN: IT 72 S 01015 17203 000070142955. Causale contributo "Esame di ammissione 1° anno del corso di (indicare il corso prescelto e l'Anno Accademico)". **2)** **tassa governativa € 15.04** sul C/C postale 1016, intestato Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse Scolastiche .

La domanda di ammissione all'esame va presenta **entro il 04 OTTOBRE 2011.**

La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127.

SASSARI, lì _____ FIRMA _____