Marca da bollo da € 14,62

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

DOMANDA DI ISCRIZIONE QUADRIENNIO

ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO

A.A. 2011/2012

Cognome e nome _____

N.B. TUTTE LE DOMANDE D'ISCRIZIONE DEBBONO ESSERE PRESENTATE INDEROGABILMENTE ENTRO LA DATA DI SCADENZA E CORREDATE DALLE RICEVUTE DI VERSAMENTO E RELATIVA DOCUMENTAZIONE, PENA LA NON ACCETTAZIONE DELLE STESSE. IL TERMINE DEL 29/10/2011 E' PERENTORIO. COLORO CHE VERSERANNO ENTRO I PRIMI 20 GIORNI DALLA PREDETTA SCADENZA PAGHERANNO UNA PENALE DI 30 EURO, DAL 21 GIORNO DELLA SCADENZA DOVRANNO VERSARE 60 EURO SUL C/C INTESTATO ALL'ACCADEMIA.

Da presentare o inviare alla Segreteria Didattica:

12. che la famiglia convivente si compone di:

N. D 'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	

13. _____

_____

DATA _____ _____[1]

Firma per autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000

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

AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI

DI SASSARI

Il/la
Sottoscritto/a_____
n. matricola _____cod. fisc._____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Accademia di Belle Arti di Sassari per l'A.A**. 2011/2012** al _____ anno del Corso di (sbarrare la dizione che interessa):

1. PITTURA **3. DECORAZIONE**

2. SCULTURA **4. SCENOGRAFIA**

- **ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:**
  1. Ricevute versamenti:

     - ✓ **Tassa frequenza** € **72,66** sul C/C postale n. 1016 intestato a UFFICIO TASSE SCOLASTICHE di ROMA;
     - ✓ **Tassa ERSU** di € **62,00** da pagare, con bonifico, sul c/o BANCO DI SARDEGNA **n°4161102……** intestato a ERSU – causale: **TASSA ERSU;**

- ✓ **Contributo iscrizione Accademia di Belle Arti** di **€ 400,00** – causale: **(DA PAGARE IN DUE SOLUZIONE LA PRIMA DI 200,00 EURO ENTRO IL 29/10/2011 LA SECONDA ENTRO IL 28/02/2012) c/o BANCO DI SARDEGNA - Filiale N.3 Via IV Novembre c/c n.70142955- ABI 01015- CAB 17203 –codice IBAN:IT 72 S 01015 17203 000070142955 . causale: contributo iscrizione Accademia di belle Arti – del corso di _____(indicare il corso prescelto)**

N.B: LA TASSA ERSU VA VERSATA SUL CONTO CORRENTE APPOSITO E NON SUL CONTO CORRENTE DELL'ACCADEMIA;

SASSARI, lì _____

FIRMA _____[2]

TEL. _____

E-MAIL_____

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

Dichiarazioni sostitutive di

- **CERTIFICAZIONI**
  (Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____residente in _____Via_____ n. ___

Tel. _____E-mail _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA[3]

1. di essere nato/a in[4] _____
   il_____;
2. di essere residente in[5] _____ Via _____ n. ___;
3. di essere domiciliato temporaneamente, durante il corrente A.A. In_____
   (prov. _____)
   Via/Piazza_____n_____ Tel.
   _____Email_____;
4. di essere in possesso del seguente titolo di Studio:_____
   _____
   ____
5. di non essere iscritto ad alcun Istituto Statale Superiore o Università;
6. di essere cittadino/a _____[6] secondo le risultanze dei Comuni di[7]
   _____;
7. di godere dei diritti politici;
8. di essere[8]
   _____;
9. di avere/non avere figlio/a_____n._____;
10. di essere nella seguente posizione agli effetti militari_____;

[3] Cancellare le voci che non interessano.
[4] Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia.
[5] Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto.
[6] Indicare la nazionalità.
[7] Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani.
[8] Indicare lo stato civile: nubile, coniugato/a con _____, vedovo/a di _____, già coniugato/a.