



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



DOMANDA DI ISCRIZIONE TRIENNIO
ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO

A.A. 2011/2012

NOME _____ COGNOME _____

N.B.: TUTTE LE DOMANDE D'ISCRIZIONE DEBBO
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 21⁰ GIORNO DELLA SCADENZA
DOVRANNO VERSARE 60 EURO SUL C/C INTESTATO
ALL'ACCADEMIA.

Da presentare o inviare alla Segreteria Didattica:

- ENTRO E NON OLTRE IL 29/10/2011

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI SASSARI

AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI SASSARI

Il/la Sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Accademia di Belle Arti di Sassari per l'A.A. **2011/2012** al _____ anno
DEL NUOVO TRIENNIO ORDINAMENTALE (barrare la casella di interesse):

☐	Decorazione	☐	Pittura
☐	Grafica	☐	Scenografia
☐	ARTE E MEDIA- Nuove Tecnologie dell'Arte	☐	Scultura
☐	Didattica dell'Arte	☐	

➤ **ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:**

1. Ricevute dei seguenti versamenti:

✓ **Tassa frequenza** € 72,66 sul C/C postale 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 ACCADEMIA** come da tabella sotto riportata (**DA PAGARE IN DUE SOLUZIONI, LA PRIMA ENTRO IL 29/10/2011 e LA SECONDA ENTRO IL 28/02/2012**)

c/o BANCO DI SARDEGNA Filiale N.3 Via IV Novembre c/c 70142955 ABI 01015 - CAB 17203

IBAN: IT 72 S 01015 17203 000070142955

CAUSALE: contributo iscrizione Accademia di Belle Arti - _° anno corso [indicare il corso prescelto]

Quota contributo Accademia A.A. 2011/2012							
Scuola	Didattica dell'Arte	Decorazione	Grafica	Pittura	Scultura	Nuove Tecn. dell'Arte	Scenografia
1ª rata entro 29/10/11	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300
2ª rata entro 28/02/12	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300
Importo totale	€ 600	€ 600	€ 600	€ 600	€ 600	€ 600	€ 600

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

SASSARI, lì _____

FIRMA _____¹

TEL. _____

E-MAIL _____

¹ 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:

DICHIARA²

1. di essere nato/a in³ _____ il _____;
2. di essere residente in⁴ _____ 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 _____⁵ secondo le risultanze dei Comuni di⁶ _____;
7. di godere dei diritti politici;
8. di essere⁷ _____;
9. di avere/non avere figlio/a _____ n. _____;
10. di essere nella seguente posizione agli effetti militari _____;

² Cancellare le voci che non interessano.

³ Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia.

⁴ Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto.

⁵ Indicare la nazionalità.

⁶ 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.

⁷ Indicare lo stato civile: nubile, coniugato/a con _____, vedovo/a di _____, già coniugato/a.

11. che la famiglia convivente si compone di:

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

12. _____

DATA _____

8

Firma per autocertificazione ai sensi del D.P.R.

**N.B IL BANCO DI SARDEGNA NON E' IN POSSESSO DEGLI ELENCHI
DEGLI ALLIEVI ISCRITTI ALL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI,
PERTANTO SI DEVE FARE ESCLUSIVAMENTE UN BONIFICO A
FAVORE DELL'ACCADEMIA.**

445/2000

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituzione potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela della Privacy" – art. 27).

Firma

9

⁸ La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n.127.

⁹ La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n.127.