

anno	corso
.....	<b>Brand Design Territoriale</b>

anno accademico.....



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL ..... ANNO**

(Scrivere esclusivamente in stampatello leggibile/Block letters only)

AL DIRETTORE DELLA FONDAZIONE  
ACCADEMIA DI BELLE ARTI "P. VANNUCCI" PERUGIA

..I.. sottoscritt.. .....  
(Nome) (Cognome)

**Chiede di essere iscritt.. al ..... anno  
del corso di Diploma Accademico di secondo livello sperimentale in  
Scenografia.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
Art. 46 D.P.R. 445/2000

...I... sottoscritt..... .....  
(Nome) (Cognome)

consapevole del disposto dell'Art. 26 L. 15/68 in caso di false attestazioni e di dichiarazioni mendaci  
nonché delle pene previste dagli Artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....  
Conseguito il..... Presso.....

**E DI NON ESSERE ISCRITTO AD ALTRE SCUOLE**  
(essendo proibita la contemporanea iscrizione all'Università o a Scuole di Istruzione Secondaria Superiore).

Perugia, ..... Firma .....  
(data) (leggibile e per esteso)

ATTENZIONE: il modulo deve essere compilato in ogni sua parte

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
Art. 46 D.P.R. 445/2000

...I... sottoscritt.....  
(Nome) (Cognome)

consapevole del disposto dell'Art. 26 L. 15/68 in caso di false attestazioni e di dichiarazioni mendaci nonché delle pene previste dagli Artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, DICHIARA  
sotto la propria personale responsabilità:

di essere nat..... a ..... Prov.....  
Nazione..... il .....  
e residente in via ..... n. civico .....  
città ..... CAP ..... Prov.....  
Nazione..... Tel.(residenza)..... Tel cell. ....  
e-mail.....  
Codice fiscale .....

Domicilio (in Perugia): via ..... n. civico .....  
Tel (in Perugia) .....

<p><u>Solo per studenti stranieri /for foreigners only:</u></p> <p>Nationality.....</p> <p>Passport number (solo per cittadini stranieri non comunitari): .....</p> <p>Residence permit (for reason of study)..... valid until..... (date of issue) (expiring date)</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Perugia, ..... Firma .....  
(data) (leggibile e per esteso)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al d.l.vo n. 196 del 2003, che i dati personali qui raccolti saranno trattati in conformità a quanto disposto dall' art. 13 del decreto legislativo stesso.

Perugia, ..... Firma .....  
(data) (leggibile e per esteso)

Si allega alla presente:

- ricevute di versamento della prima rata delle tasse accademiche e rata per il diritto allo studio (DSU);
- fotocopia del titolo di studio di scuola secondaria superiore;
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- n. 4 foto

RITIRATA TESSERA IN DATA ..... Firma.....