

DOMANDA
DI AMMISSIONE
AL PRIMO ANNO DEL
TRIENNIO
ANNO ACCADEMICO 2017/2018

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a (luogo di nascita) _____ provincia _____

Residente a _____ provincia _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Recapiti telefonici _____ Cell. _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____

E-mail: _____ Codice Fiscale _____

Titoli di studio già posseduti:
Diploma di maturità _____ con votazione _____ / _____

conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____

CHIEDE AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI "ROSARIO GAGLIARDI" DI POTERSI PRE-ISCRIVERE AL:

- Diploma Accademico di Primo Livello in **Design MAN MADE**
- Diploma Accademico di Primo Livello in **Arti Visive e pratiche dell'Arte**

A TAL FINE, ALLEGA:

- Copia del Diploma o certificato sostitutivo*
- Certificato di nascita in carta semplice
- Fotocopia carta d'identità o passaporto (con numero di documento, data e luogo del rilascio)*
- Fotocopia Codice Fiscale*
- Regolamento dell'Accademia sottoscritto anche dai genitori**
- Attestazione ISEE (anno fiscale 2016)
- N° 2 foto formato tessera
- Ricevuta del versamento di Euro 15,13 sul c/c 205906 intestato a: Ufficio del Registro Tasse CC.66. Roma, Tasse Scolastiche Sicilia
- Ricevuta della tassa di iscrizione e della prima rata di Euro _____ da effettuarsi sul seguente conto:
UBI Banca, Agenzia di Milano Francesca Romana
C.C. n° 000000020137, intestato a **Rosario Gagliardi Srl**
IBAN IT 11 K 03111 01613 000000020137, SWIFT/BIC BLOPIT22

* Laddove non fornita in fase di preiscrizione

** Solo nel caso di figli a carico del nucleo familiare

Recapito per corrispondenza _____ città _____

Tel _____

Siracusa, _____

_____ firma dello studente