

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti
di Verona
Via C. Montanari, 5
37122 - VERONA

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000,

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI ESSERE:

nato a _____ il _____ sesso _____ codice fiscale _____
residente a _____ in _____
tel. cell. (obbligatorio) _____ e-mail (obbligatorio) _____
domiciliato presso _____, in via _____ tel _____
stato civile _____, nazionalità _____, cittadinanza _____

DICHIARO INOLTRE SOTTO LA MIA RESPONSABILITA':

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso
l'istituto _____ in data _____

CHIEDO

L'iscrizione come uditore ai seguenti **corsi teorici** (a):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

CHIEDO

L'iscrizione come uditore ai seguenti **corsi teorico/pratici e laboratoriali** (b):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI:

a) **RICEVUTA** originale attestante il versamento della tassa prevista per la tipologia di corso (vedi tabella corsi)

Verona, _____

Firma _____

N.B.: Il presente modulo deve essere consegnato alla segreteria dell'Accademia, insieme ai documenti indicati al punto a).

*** Il versamento andrà effettuato sul c/c intestato a Fondazione Accademia di Belle Arti presso la Banca Popolare di Verona – Agenzia della Borsa – Corso Porta Nuova, n. 4 – Verona.**

Codice IBAN: IT04A050341170200000000351.