



**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
RAVENNA**

Io sottoscritto/a (cognome e nome)

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'**ESAME DI AMMISSIONE** ALL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI RAVENNA
PER L'ANNO ACCADEMICO 20___/20___

- Corso triennale di 1° livello in Arti Visive – Mosaico
- Corso Biennale di 2° livello in Decorazione – Mosaico

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **dichiaro**, oltre a quanto sopra, e sotto la mia responsabilità:

- di essere nato/a _____
(prov.) _____ il _____ cittadinanza _____
- di avere residenza legale a _____ (prov.) _____ c.a.p. _____
via o piazza _____ n _____
tel. _____ cellulare _____ codice fiscale _____
email _____
- di essere domiciliato/a provvisoriamente a _____
via o piazza _____ n _____
tel. _____ cellulare _____ email _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio superiore, A.B.A. o altra facoltà:

conseguito il _____ presso _____

_____ con la votazione di _____ / _____

- di non essere iscritto/a ad altri corsi presso Accademie di Belle Arti, I.S.I.A., Università;
- che la foto apposta è riferita all'interessato/a;

CITTADINI ITALIANI E CITTADINI **NON** RICHIEDENTI VISTO

Allego i seguenti documenti:

1. Ricevuta di versamento delle tasse di € 90 sul c/c bancario intestato al Comune di Ravenna - Tesoreria Comunale, codice IBAN: IT 76 H 06270 13199 T20990000002 - Cassa di Risparmio di Ravenna, indicando nella causale del versamento: "CAP. 540 - Tassa di iscrizione all'esame di ammissione Accademia di Belle Arti - Cognome e nome studente - A. A. 20___/20___"
2. N. 1 fotografia formato tessera.
3. Copia del passaporto e/o di un documento di identità in corso di validità (carta d'identità/patente/passaporto);
4. In caso di titolo di studio conseguito all'estero: copia del titolo di studio e copia della relativa traduzione giurata in italiano.

Ravenna, _____

FIRMA DELLO STUDENTE

CITTADINI RICHIEDENTI VISTO

Allego i seguenti documenti:

1. Ricevuta di versamento delle tasse di € 90 sul c/c bancario intestato al Comune di Ravenna - Tesoreria Comunale, codice IBAN: IT 76 H 06270 13199 T20990000002 - Cassa di Risparmio di Ravenna, indicando nella causale del versamento: "CAP. 540 - Tassa di iscrizione all'esame di ammissione Accademia di Belle Arti - Cognome e nome studente - A. A. 20___/20___";
2. Copia della domanda di preiscrizione presentata alla Rappresentanza italiana competente per territorio;
3. N. 1 fotografia formato tessera;
4. Copia dell'autenticazione di fotografia rilasciata dalla rappresentanza diplomatica italiana all'atto della preiscrizione;
5. Copia del passaporto con relativo visto;
6. Copia del permesso/carta di soggiorno valido o, se richiesto e ancora non rilasciato, copia della ricevuta attestante avvenuta richiesta (in questo caso l'immatricolazione è effettuata con riserva fino all'esibizione del permesso di soggiorno);
7. Copia del titolo di studio e copia della relativa traduzione giurata in italiano.
8. Copia della dichiarazione attestante il superamento della prova di idoneità accademica eventualmente prevista per l'accesso all'Università del Paese di provenienza.

Ravenna, _____

FIRMA DELLO STUDENTE

AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto autorizza l'Accademia di Belle Arti di Ravenna al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza, e dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Accademia di Belle Arti di Ravenna esclusivamente per assolvere agli scopi istituzionali secondo principi di pertinenza.

Ravenna, _____

FIRMA DELLO STUDENTE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. europeo 679/2016, pubblicata sul sito dell'Accademia all'indirizzo abaravenna.it.

Ravenna, _____

FIRMA DELLO STUDENTE