

FOTO
------

MARCA DA BOLLO  € 16
----------------------------

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

Io sottoscritto/a (cognome e nome)

---

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO/A  
ALL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI RAVENNA  
PER L'ANNO ACCADEMICO 20\_\_\_/20\_\_\_

**Corso triennale di 1° livello in Arti Visive – Mosaico**

1°ANNO

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 non essere iscritto/a ad altri corsi presso Accademie di Belle Arti, I.S.I.A., Università;
- di essere a conoscenza che la frequenza alle materie è obbligatoria;
- di essere a conoscenza che, ai sensi della Legge 22 aprile 1941 n. 633, l'Amministrazione Comunale diviene assoluta ed esclusiva proprietaria del materiale e degli elaborati didattici realizzati durante l'anno accademico.

- L'eventuale utilizzo del suddetto materiale in ambito extra scolastico per partecipazioni a mostre o altre iniziative deve essere preventivamente autorizzato dal responsabile del servizio Accademia di Belle Arti, previo impegno a restituire i lavori ritirati.
- che la foto apposta è riferita all'interessato/a;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio superiore, A.B.A. o altra facoltà:

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Allego i seguenti documenti:

1. Ricevuta di versamento delle tasse di € 544 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 Accademia di Belle Arti - Cognome e nome studente - A. A. 20\_\_\_/20\_\_\_"
2. Ricevuta di versamento di € 140 sul c/c postale n. 68882703 intestato a Regione Emilia Romagna - Tassa Regionale Diritto allo Studio Universitario.
3. N. 3 fotografie formato tessera.
4. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

In caso di titolo di studio conseguito all'estero:

- a) Titolo di studio in originale (o copia conforme) corrispondente a quello italiano richiesto e riconosciuto idoneo all'immatricolazione al triennio di 1° livello, oppure certificato sostitutivo a tutti gli effetti di legge; il titolo finale dovrà essere corredato o da attestazione rilasciata da centri ENIC-NARIC, o da attestazioni di enti ufficiali esteri o da dichiarazione di valore;
- b) certificato attestante il superamento della prova di idoneità accademica eventualmente prevista per l'accesso all'Università del Paese di provenienza;
- c) traduzione giurata in italiano dei documenti indicati al punto a) e b).

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](http://abaravenna.it).

Ravenna, \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE