



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

Io sottoscritto/a.....  
(cognome) (nome)

CHIEDO

DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'**ESAME DI AMMISSIONE** ALL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI RAVENNA  
legalmente riconosciuta con D.M.P.I. 23 agosto 1974  
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.....Email.....  
codice fiscale.....
  - di essere domiciliato/a provvisoriamente a ..... via  
o piazza ..... n .....  
tel.....cellulare.....email.....
  - essere iscritto/a ad altri corsi presso Accademie di Belle Arti, I.S.I.A., Università:
- 
- 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;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio superiore, A.B.A. o altra facoltà.....
- ..... conseguito il ..... presso.....  
.....  
con la votazione di ...../.....

CITTADINI ITALIANI E CITTADINI **NON** RICHIEDENTI VISTO

Allego i seguenti documenti:

- 1) Ricevuta di versamento delle tasse di € 90,00 sul c/c bancario intestato al Comune di Ravenna - Tesoreria Comunale, codice IBAN: IT 76 H 06270 13199 T20990000002 - Cassa di Risparmio di Ravenna S.p.A. - Direzione Generale, indicando nella causale del versamento: "CAP. 540 - Tassa di iscrizione all'esame di ammissione, Accademia di Belle Arti - Cognome e nome studente - Anno Accademico .....";
- 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 € 90,00 sul c/c bancario intestato al Comune di Ravenna - Tesoreria Comunale, codice IBAN: IT 76 H 06270 13199 T20990000002 - Cassa di Risparmio di Ravenna S.p.A. - Direzione Generale, indicando nella causale del versamento: "CAP. 540 - Tassa di iscrizione all'esame di ammissione, Accademia di Belle Arti - Cognome e nome studente - Anno Accademico .....";
- 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 [www.abaravenna.it](http://www.abaravenna.it).

Ravenna.....

FIRMA DELLO STUDENTE

.....