

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

CHIEDO

DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'ESAME DI AMMISSIONE
ALL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE DI RAVENNA
PER L'ANNO ACCADEMICO 20...../20.....

- Corso triennale di 1° livello in Arti Visive – Mosaico
- Corso triennale di 1° livello in Nuove Tecnologie dell'Arte
- 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.....
- 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/.....