

Allegato 2 - Domanda di partecipazione

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti Statale Di Ravenna

__l__ sottoscritt_____ nato/a a _____ (__) il ____/____/____ residente in _____ (__) c.a.p. _____ via _____ N° ____ - cell. ____ / _____ e-mail _____ e attualmente domiciliato, ai fini della selezione (solo se diverso dalla residenza), in via _____ N° ____ cell. ____ / _____ (__) c.a.p. _____ C.F. _____ iscritto nel corrente A.A. 2024/2025, al __^ anno del ____ livello

VISTO

l'avviso di selezione *INTAFAM00052* prot. n. 173/A25 del 21.01.2025 per l'a.a. 2024/2025 presso l'Accademia di Belle Arti Statale di Ravenna, chiede di partecipare alla selezione:

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere regolarmente iscritto al ____ anno del livello _____ in _____;
- di essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione per l'a.a. 2024/2025;
- di essere in possesso dei requisiti di ammissione di cui alla sezione 2 dell'Avviso di selezione;
- di aver sostenuto i seguenti esami/crediti con le relative votazioni: (Allegare stampa elenco esami sostenuti - Isidata- stampe- curriculum)
- di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del GDPR 679/2019 e del D.L.vo 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per fini istituzionali e, in particolare, per tutti gli adempimenti connessi.

Luogo e Data _____

Firma _____

