

**Domanda di iscrizione al corso di:  
LABORATORIO DI PITTURA FIGURATIVA**

**A.A. 2023/2024**

AL DIRETTORE DELL' ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI NOLA

io sottoscritto \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritt \_\_\_\_\_  
al corso di \_\_\_\_\_ **PITTURA FIGURATIVA**  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE **Art. 46 D.P.R. 445/2000**

I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ (Nome) (Cognome)

consapevole del disposto dell'Art. 26 L. 15/68 in caso di false attestazioni e di dichiarazioni mendaci nonché delle pene previste dagli Artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, **DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

Nola (NA), \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (data) (leggibile e per esteso)

**ATTENZIONE: il modulo deve essere compilato in ogni sua parte**  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Art. 46 D.P.R. 445/2000

sotto la propria personale responsabilità:

di essere nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ Tel.(residenza) \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**\*Solo per studenti stranieri /for foreigners only: Nationality** \_\_\_\_\_

Passport number (solo per cittadini stranieri non comunitari): \_\_\_\_\_

Residence permit (for reason of study) \_\_\_\_\_ valid until \_\_\_\_\_  
(date of issue) (expiring date)

Nola (NA), \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (data) (leggibile e per esteso)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al d.l.vo n. 196 del 2003, che i dati personali qui raccolti saranno trattati in conformità a quanto disposto dall' art. 13 del decreto legislativo stesso.

Nola (NA), \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (data) (leggibile e per esteso)

Si allega alla presente:

- ricevuta dei versamenti (unica rata oppure se dilazionato)**
- fotocopia del titolo di studio di scuola secondaria superiore o laurea**
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità**

**SCEGLI IL METODO DI PAGAMENTO PER IL CORSO DI UN ANNO ACCADEMICO**

**PRENOTAZIONE CORSO € 200,00**  
**COSTO COMPLESSIVO DEL CORSO € 1.000,00**

- UNICA RATA € 800,00 - all'atto dell'iscrizione
- 2 RATE DA € 400,00 - prima rata all'atto dell'iscrizione, seconda rata dopo 30gg
- 4 RATE DA € 200,00 - prima rata all'atto dell'iscrizione e le restanti mensili (riservato agli studenti col reddito basso)