

DOMANDA di iscrizione con contestuale richiesta
di esonero dal pagamento tasse e contributi di iscrizione

Domanda da produrre in carta semplice
entro il 05 novembre

- > AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI L'AQUILA
Via Leonardo da Vinci. 67100 L'AQUILA
- > ALLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA
dell'ACCADEMIA di Belle Arti - L'AQUILA

OGGETTO: istanza di iscrizione per a.a. 20___/20___
(in applicazione D.Legislativo 196/2003)

Il/La sottoscritto/a : _____ luogo di nascita _____

Il _____ residente in _____ c.a.p. _____
(città o frazione, comprensivo di c.a.p.)

indirizzo **di residenza** _____
(via, largo, piazza, e numero civico)

(indicare **eventuale** altro indirizzo di domicilio **se diverso** da quello di residenza : _____
(città o frazione, comprensivo di c.a.p.)
_____)
(via, largo, piazza, e numero civico)

(N° telefonico di postazione fissa con prefisso)

(N° telefonico cellulare)

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO al _____ anno per l'a.a. ____/____

relativo all'indirizzo di Diploma triennale di primo livello di _____
oppure

relativo all'indirizzo di Diploma biennale di secondo livello di _____

beneficiando delle disposizioni relative **all'esonero** dal pagamento delle tasse di iscrizione e frequenza
dovute allo Stato, all'Accademia ed all'A.D.S.U. di L'Aquila(in applicazione D.Legislativo 196/2003)

Il/la sottoscritto/a **allega**, in fotocopia ed in busta chiusa, la certificazione riguardante il riconoscimento
dell'invalidità

(rilasciata dall' **Ente** : _____ in data _____)

Data _____ firma del richiedente _____

Domanda da consegnare a mano presso lo sportello di segreteria didattica o a mezzo spedizione
entro il 05 novembre