



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI SINGOLI
ACCADEMIA DI BELLE ARTI A.A. ____ / ____**

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____ Matricola _____
Cognome _____ Nome _____
Sesso M F Nato/a il (1) ____ / ____ / ____
a _____ Prov. ____
Nazione (2) _____ Cittadinanza (3) _____
residente in via (4) _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
Fraz./Località _____ Prov. ____
Nazione (2) _____
Tel. (5) _____ Cellulare _____
E-Mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A FREQUENTARE I SEGUENTI CORSI SINGOLI

TITOLO INSEGNAMENTO	CODICE INSEGNAMENTO	EVENTUALE MODULO	CFU
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

A QUESTI FINI IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE:

Studente ACCADEMIA matricola _____ del corso di studi in _____
Diploma accademico di I livello Diploma accademico di II livello

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DI:

Laurea/Diploma universitario in _____
conseguita/o il ____ / ____ / ____ con voto ____ / ____ Lode
presso: Università _____ Conservatorio _____
Accademia delle belle arti di _____



oppure

del diploma di scuola superiore

di _____

conseguito il ____ / ____ / ____ anno scolastico ____ / ____ con voto ____ / ____

presso l'Istituto/Liceo _____

sito in via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

eventuale anno integrativo superato nell'anno scolastico ____ / ____ voto ____ / ____

presso l'Istituto/Liceo _____

sito in via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Il/la sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere
DICHARA ai sensi del DPR 445/2000 che tutto quanto sopra riportato corrisponde a
verità

Venezia, _____ Firma dello studente _____

SPAZIO RISERVATO ALLE SEGRETERIE

Il Funzionario _____

ISTRUZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE

- (1) Data di nascita: indicare il giorno, mese ed anno. In casi di giorno o mese di una cifra, premettere lo zero.
- (2) Nazione: va indicata solo se diversa dall'Italia.
- (3) Cittadinanza: va indicata solo se diversa da quella italiana.
- (4) Residenza: va indicato il nome della via ed il numero civico senza scrivere la parola "Via, N.", vanno messe, invece, le abbreviazioni: "P.zza -Str. - V. le - V. lo - ecc." Per la sigla della provincia di Roma scrivere: RM.
- (5) Telefono: indicare il numero di telefono fisso.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università Ca' Foscari - Venezia.

I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere studenti.

Sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. n. 196/03.