



Accademia di Belle Arti
Kandinskij

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

Al Direttore della
Accademia di Belle Arti Kandinskij
Legalmente riconosciuta con D.A. 15/06/2000
Trapani

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ___ / ___ / _____ residente a _____ CAP _____
in Via/Contrada _____ n° _____ tel _____
cell _____ e-mail _____

Status Barrare se studente/lavoratore

chiede di essere immatricolato al PRIMO anno del Diploma Accademico BIENNALE di 2° Livello presso codesta Accademia,
per l'Anno Accademico _____ / _____

- Pittura
- Grafica
- Terapeutica Artistica
- Scenografia Progettazione Plastica
- Product Design
- Fotografia
- Applicazioni Digitali per i Beni Culturali

Documenti in allegato:

- Certificato di nascita o autocertificazione
- Certificato di residenza o autocertificazione
- 2 foto tessera
- Fotocopia documento di riconoscimento e Codice Fiscale
- Titolo di studio in originale o copia conforme o autocertificazione
- Ricevuta del versamento tassa Agenzia delle Entrate T. scolastiche Sicilia su c.c.n. 205906 di € 102,93
- Ricevuta del versamento tassa ERSU diritto allo studio di € 140.00 c.c.p. 00235903
- Marca da bollo € 16,00
- Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003

Trapani, lì ___ / ___ / _____

In fede

*(i documenti richiesti possono essere rilasciati con dichiarazione sostitutiva Art.2, legge 04.01 1968, n.15 art. 3 c.10 legge 15.05.1997, legge 16.06.1998 n. 191 e art. 1 DPR 20.10.1998 n.403)

ACCADEMIA DI BELLE ARTI KANDINSKIJ DI TRAPANI

VIA CAPPUCCINI, 7 – 91100 TRAPANI – TEL. 0923 557949 – CEL. 371 3652195

WWW.ACCADEMIADIBELLEARTI.COM – segreteria@accademiakandi.it