



**Accademia di Belle Arti "Michelangelo"
Agrigento**

ISCRIZIONE CORSO DI STORIA DELL'ARTE CLASSICA PER ALLIEVI DI ACCADEMIA DI BELLE ARTI

COGNOME E NOME			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO COMPLETO			
RECAPITO/I TELEFONICO/I			
E-MAIL			
INDICARE L'ACCADEMIA DI BELLE ARTI FREQUENTATA			
ANNO	<input type="radio"/> TRIENNIO <input type="radio"/> BIENNIO	INDIRIZZO	
DICHIARA DI AVERE CONTATTATO, QUALE DOCENTE ACCOMPAGNATORE :			
IL/LA PROF.			
DOCENTE DI			
RECAPITO TELEFONICO DEL DOCENTE			
PERIODO SCELTO DAL DOCENTE ACCOMPAGNATORE			
DAL ___/___/____ AL ___/___/____			

IL SOTTOSCRITTO VERSA IN DATA ODIERNA LA SOMMA COMPLESSIVA DI EURO 730,00 (SETTECENTOTRENTA/00) AL CENTRO SERVIZI EDUCATIVI – VIA MATTEO CIMARRA 40/A – 92100 AGRIGENTO :

- A MEZZO BONIFICO ALL'IBAN IT 57 C 02008 16607 000300149075 – UNICREDIT BDS
- A MEZZO BOLLETTINO POSTALE SUL CONTO N° 62971122 – BANCOPOSTA

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____

Allegare : Fotocopia carta d'identità (fronte e retro), fotocopia codice fiscale e fotocopia ricevuta del versamento