



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Michelangelo"
Agrigento

Anno Accademico _____ / _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL _____ (*) anno del _____ ()**

Il Sottoscritto (cognome e nome)

nato/a in ITALIA città(prov.)

il residente in Via/ Piazzan°

c.a.p. città (prov.)

telefono e-mail

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiede di essere iscritto/a, per l'A.A. _____ al _____ (*) anno

del _____ (**) di "Arti visive e discipline dello spettacolo" con indirizzo in:

PITTURA **SCULTURA** **DECORAZIONE** **SCENOGRAFIA**

Si impegna a versare all'Accademia i contributi previsti per l'intero anno accademico.

Si allegano alla presente i seguenti DOCUMENTI:

- Autocertificazione dei dati personali + 3 foto tessera;
- Titolo di studio in originale o provvisoriamente un certificato;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Marca da bollo di € 16,00;
- Attestazione ISEE (indicatore situazione economica equivalente).

Dichiara che in tale anno accademico non è iscritto/a ad altro istituto universitario o di alta cultura.

Data

Firma

Note: (*) indicare l'anno per cui si richiede iscrizione: PRIMO/ SECONDO/ TERZO

(**) indicare la tipologia di corso per cui si richiede iscrizione TRIENNIO/ BIENNIO



Accademia di Belle Arti "Michelangelo" di Agrigento

Via Bac Bac n.7
www.abama.it

92100 – Agrigento

e-mail: michel-ag@libero.it

Tel. e Fax 0922/604366

PEC : michelangelo-ag@pec.it