

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO LIBERO**

M. DA BOLLO 16 €

Al Direttore dell'Accademia  
di Belle Arti - L'Aquila

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

nazione di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Chiede di essere iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al/ai seguente/i Corso/i libero/i:**

\_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Docente \_\_\_\_\_

**ALLEGATI ALLA DOMANDA:**

- n. 1 fototessera;
- ricevuta del versamento comprovante il pagamento dei contributi relativi ai corsi prescelti, come previsto dal Regolamento dei corsi liberi. Il versamento deve essere effettuato su c/c bancario IT25L0538703601000000040000 (BPER) intestato all'Accademia di Belle Arti dell'Aquila, causale "Iscrizione corso/i libero/i";
- copia di un documento di identità in corso di validità.

L'Aquila, \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi del DGPR 2016/679, i dati raccolti saranno trattati dall'Accademia di Belle Arti di L'Aquila per l'integrale evoluzione del rapporto accademico, per ottemperare ad obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o normative comunitarie. Il trattamento avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché nel rispetto della tutela del diritto alla riservatezza. Nella consapevolezza che la mancata accettazione alla trattazione dei dati impedirebbe il normale dispiegarsi dei procedimenti amministrativi connessi alla presente richiesta, si autorizza l'Istituto alla trattazione dei dati, alle condizioni di cui sopra.

L'Aquila, \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)