

Riservato all'ufficio

imm.ammessi

Marca da bollo da € 16,00

Al Direttore  
dell'Accademia Carrara di Belle Arti  
Bergamo

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. ab. \_\_\_\_\_

indirizzo e.mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

domiciliato a (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. ab. \_\_\_\_\_

avendo superato gli esami di ammissione  
CHIEDE

di essere IMMATRICOLAT nell'anno accademico 20\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ al PRIMO ANNO del

**Corso di Diploma Accademico di 1. livello di**

Pittura

Nuove Tecnologie per l'arte

di codesta Accademia di Belle Arti.

Firma

Bergamo, il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/03)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_