

ACCADEMIA DI BELLE ARTI

Via Ricasoli, 66 - 50122 Firenze

Tel. 055.215449 – 055.2398660

Fax 055.2396921

Cod. Fisc. 80019050485

Apporre marca da bollo del
valore legale (€ 16,00)

Al Direttore dell'Accademia di Belle di Arti di Firenze

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ in data _____

e residente in _____ Prov. _____ CAP _____

in via _____

cittadinanza _____, domiciliato in _____

Prov. _____ via _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ ed in possesso dei titoli di studio previsti dal bando

chiede di essere ammesso alle prove di accesso al corso di:

MASTER ACCADEMICO DI II LIVELLO IN “TECNICHE DELLA STAMPA D'ARTE”

Il sottoscritto dichiara di aver conseguito il titolo di studi previsto con una votazione di _____ su **110** e di aver conseguito la media degli esami sostenuti pari a _____ su **30**.

Allega pertanto certificato degli esami sostenuti

Firenze, _____

Firma dello Studente _____

P.S. Per i pagamenti da eseguire consultare il bando di accesso.

Liberatoria legge sulla privacy

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, la natura obbligatoria del conferimento dei dati; le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere; i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi; i diritti di cui all'art.7 D.Lgs. 196/03; gli estremi identificativi del titolare e del responsabile. Il sottoscritto autorizza l'Accademia, sino a contraria comunicazione presentata ai sensi degli artt. 7, 8 e 9 del D.Lgs 196/03, ad utilizzare i dati forniti secondo le metodologie e per le finalità e gli scopi indicati nell'informativa pubblicata sul sito dell'istituzione.

Firma dello Studente _____