



Accademia di Belle Arti di Lecce
Via Libertini, 3 – 73100 Lecce
0832/258611



DOMANDA DI ISCRIZIONE A.A. _____/_____

Diploma Accademico di 2° livello indirizzo:
.....

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola numero (a cura della Segreteria) _____ **Sesso** _____

Nato/a _____ **(PV o stato estero)** _____ **il** ___/___/___

Residente a _____ **(PV o stato estero)** _____

In via/Piazza _____ **n.** _____ **tel** _____

Cell. _____ **e-mail (scrivere in modo leggibile)** _____

Cittadinanza _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____ **cap** _____ **prov.** _____

Via/piazza _____ **n.** _____ **tel.** _____

C h i e d e l'iscrizione al

Allega alla domanda:

- ricevute di versamento di tasse e contributi previste dal regolamento;
- copia del libretto esami;
- marca da bollo di € 16,00
- ricevuta adisu di consegna domanda borsa di studio
- mod. ISEE 2019
- Dichiarazione Adisu di borsa di studio
- Altro _____

Al fine di contenere il contagio da covid-19, viste le prescrizioni normative (art. 263 della Legge 77/2020) la presente domanda debitamente firmata e, unitamente alla documentazione riportata nell'altra pagina, dovrà essere inviata tassativamente in un unico file, in formato PDF, al seguente indirizzo mail iscrizioni@accademialecce.it entro e non oltre il 14 ottobre 2020.

Data

Firma