

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER UDITORI

Al Direttore
Accademia di Belle Arti di Bari
prof. Giuseppe Sylos Labini

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ prov (____) il _____

residente a _____ prov (____)

in via _____ n° _____ cap. _____

Tel. _____ e.mail _____

Domiciliato (se diverso dalla residenza) a _____ prov (____)

in via _____ n° _____ cap. _____

CHIEDE

di essere iscritto in qualità di **UDITORE** per l'anno accademico _____
al corso di _____

della Scuola di _____

Dipartimento di _____

Al termine dell'attività chiede il *rilascio dell'attestato di frequenza.*

Alla presente domanda, da consegnare entro il **30 SETTEMBRE DI OGNI ANNO** (anche per l'intera annualità) per il *primo semestre*, mentre **30 GENNAIO DI OGNI ANNO** per il *secondo semestre*.

Si allega:

- **Ricevuta di versamento** di € 200 per un semestre e per ogni corso frequentato *teorico* e di € 250 corso *teorico/pratico (laboratoriale)* sul c.c.p. n. 15840705, intestato all'Accademia di Belle Arti di Bari, specificando la seguente causale **UDITORE**
- **Ricevuta di versamento** per l'intera annualità di € 400.00 per un corso *teorico* e di € 450.00 per un corso *laboratoriale (due semestri)* sul c.c.p. n. 15840705, intestato all'Accademia di Belle Arti di Bari, specificando la seguente causale **UDITORE**
- **Fotocopia del documento di riconoscimento**, con la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso" con data e firma autografata
- **fotocopia del Titolo di Studio**, con la dicitura "copia conforme all'originale in mio possesso" con data e firma autografata
- **n. 2 foto** tessera firmate sul retro

UDITORE n. _____ prot. n. _____ data _____

Docente del Corso di _____

A TAL FINE DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Diploma di scuola superiore di II Grado _____

conseguito presso _____ di _____

Laurea di I Livello in _____

conseguito presso _____ di _____

Laurea specialistica in _____

conseguito presso _____ di _____

Altri Titoli _____

Firma
