**MODELLO B - Acquisizione in forma extra-curriculare**

***(solo Diplomati Secondo Livello o V.O. ABAFR con solo parte dei 24 CFA)***

**AL DIRETTORE**

**ACCADEMIA DI BELLE ARTI**

**FROSINONE**

**Istanza di iscrizione al percorso formativo e richiesta riconoscimento crediti.**

***Modello riservato ai Diplomati di II Livello o V.O. presso l’Accademia di Belle Arti di Frosinone che vogliano conseguire in tutto o in parte i 24 CFA o che ne abbiano già conseguiti nel loro intero percorso formativo.***

Il/la sottoscritto/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cognome nome

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numeri telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (obbligatoria)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di aver conseguito presso **l’Accademia di Belle Arti di Frosinone** i seguenti titoli di studio:

 Diploma Accademico1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data conseg. Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_;

 Corsi singoli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data conseg. esame\_\_\_\_\_\_\_\_;

 Corsi singoli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data conseg. esame\_\_\_\_\_\_\_\_;

 Corsi singoli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data conseg. esame\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

L’iscrizione per l’a.a. 2021/2022 al percorso formativo per il conseguimento dei 24 CFU.

**1** Diploma Accademico (V.O.) rilasciato secondo le disposizioni vigenti anteriormente all’attuazione della Legge n. 508/1999, Diploma Accademico di Secondo Livello.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che ai sensi dell’art. 13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” i propri dati personali, saranno utilizzati dall’Accademia di Belle Arti di Frosinone per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Frosinone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_