



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA

MODULO ISCRIZIONE CORSI EXTRACURRICOLARI A.A.2014/2015

All'Accademia di Belle Arti di Verona

Via C. Montanari, 5 – 37122 - Verona

Tel. 045/8000082

Fax. 045/8005425

e-mail: didattica@accademiabelleartiverona.it

Il/la sottoscritto/a _____

c.f. _____ Nazionalità _____

nato /a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ in via _____

n. _____ CAP _____ Città _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

chiede di essere iscritto al/ai corso/i extracurricolare/i di:

<input type="checkbox"/>	Acquarello BASE 1° semestre	€ 275,00
<input type="checkbox"/>	Acquarello AVANZATO 1° semestre	€ 275,00
<input type="checkbox"/>	Pittura BASE 1° semestre	€ 275,00
<input type="checkbox"/>	Pittura AVANZATO 1° semestre	€ 275,00

Modalità di pagamento: versamento della quota di iscrizione al corso tramite bonifico bancario sul c/c intestato a: Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona presso il Banco Popolare – Agenzia della Borsa – Corso Porta Nuova, n. 4 – Verona – Codice **IBAN: IT04 A 05034 11702 000 000 000 351.** *(indicare nella causale: Titolo corso extracurricolare – COGNOME E NOME)*

Si allega alla presente ricevuta di versamento della quota di iscrizione pari a € 275,00

Indicare il C/C di riferimento a cui restituire la quota di iscrizione in caso di mancato avvio del corso extracurricolare o mancata partecipazione.

CODICE IBAN _____

INTESTATO A _____

PRESSO _____ FILIALE _____

Dichiaro di essere consapevole che l'Accademia può utilizzare i dati nella presente domanda di immatricolazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'Accademia (D.L.G.S.196/2003). L'interessato, ai sensi della L.675/1996 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza.

Data ___/___/___

Firma _____