



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA

All'Accademia di Belle Arti di Verona

Via C. Montanari, 5

37122, Verona

Tel. 045/8000082

Fax. 045/8005425

e-mail: didattica@accademiabelleartiverona.it

MODULO D'ISCRIZIONE CREATIVE SUMMER SCHOOL 21-25 luglio 2014

Il/la sottoscritto/a _____

c.f. _____ Nazionalità _____

nato /a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

CAP _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

chiede di essere iscritto alla CREATIVE SUMMER SCHOOL e nella giornata di mercoledì 23 luglio sceglie di frequentare il modulo:

- MODULO ARTI VISIVE (23/07/2014)**
- MODULO PROGETTAZIONE E ARTI APPLICATE (23/07/2014)**

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: Creative Summer School – COGNOME E NOME*)

Si allega alla presente ricevuta di versamento della quota di iscrizione pari a € 50,00

Indicare il C/C di riferimento a cui restituire la quota di iscrizione in caso di mancato avvio della Creative Summer School 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 _____