



ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI VERONA

**Domanda di iscrizione Corso di aggiornamento/formazione Docenti "Tecniche di Animazione Digitale".**

Al Direttore  
dell'Accademia di Belle Arti di Verona  
Via C. Montanari, 5 - 37122 VERONA

Nome Docente\* \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Cellulare\* \_\_\_\_\_  
Email\* \_\_\_\_\_  
Materie insegnate \* \_\_\_\_\_  
Nome Istituto \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Si allega alla presente ricevuta di versamento della quota di iscrizione pari a € 85,00 effettuato sul c/c intestato a **Accademia di Belle Arti di Verona**, IBAN: **IT 40 1 05696 11700 000012001X14**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* Campi obbligatori

**Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona**

Riconosciuta con Decreto Prefettura di Verona in data 17/10/2012 - Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche al n. 230/P

C.F. e P.IVA: 04093500231 – Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona (Vr) Tel.: 045 8000082 Fax: 045 8005425

<http://www.accademiabelleartiverona.it> – [info@accademiabelleartiverona.it](mailto:info@accademiabelleartiverona.it)