



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA

Domanda di iscrizione Corso di aggiornamento/formazione Docenti "Immagine & Grafica 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 I 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