



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI VERONA**

**ACCORDO CONFIDENZIALE**

**Vista** la richiesta presentata;

Considerato che lo/a studente/ssa .....,  
matricola n.....chiede di attivare un nome alias avente validità unicamente all'interno  
dell'Accademia a tutela della sua persona;

**Vista** la documentazione presentata, attestante l'iter intrapreso per l'ottenimento di cambio di genere di cui si allega copia;

**Preso atto** che lo/a studente/ssa dichiara, per i soli fini di questo accordo, di aver individuato come nome alias per essere  
identificato all'interno dell'Ateneo e durante gli appelli d'esame il nominativo di.....

**Le parti:**

**lo/a studente/ssa**.....

nato/a a.....in provincia di.....il residente

a.....via. ,

di seguito indicato come "il richiedente"

**L'Accademia di Belle Arti di Verona**, rappresentata dal Referente Giulia Gabos, di seguito indicata come "Accademia"

**CONCORDANO QUANTO SEGUE**

1. La/il richiedente prende atto della procedura volta a comunicare a tutti i docenti e al personale coinvolti nel processo di formazione e di supporto amministrativo relativo al corso di studio di..... in cui risulta iscritto al ..... anno, il nominativo alias sopraindicato che userà durante tutto il percorso Accademico anche in sede d'esame;
2. L'Accademia si impegna a rilasciare, dopo la sottoscrizione dell'accordo, un libretto personale con indicato il nominativo alias scelto. La/Il richiedente si impegna ad utilizzare il libretto con il nominativo alias solo all'interno delle sedi dell'Accademia.
3. La/Il richiedente è consapevole che ogni dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio relativamente a stati e qualità personali legati alla carriera accademica, dalla/o stessa/o e utilizzata all'esterno dell'Accademia, dovrà essere riferita alla Sua identità legalmente riconosciuta.

**Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona**



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI VERONA**

4. La/Il richiedente è a conoscenza che tutte le certificazioni e il titolo rilasciato, nel caso in cui si diplomasse prima dell'emissione della sentenza definitiva di rettificazione di genere e di nome, riporteranno i dati anagrafici effettivi, indicati nel documento di identità. L'Accademia non può produrre alcuna attestazione o certificazione riportante il nome alias.
5. La/Il richiedente si impegna a segnalare preventivamente l'intenzione di compiere atti all'interno dell'Accademia che hanno rilevanza esterna (a titolo esemplificativo partecipazione a tirocini, adesione a progetti di mobilità internazionale), impegnandosi a verificare e concordare con il referente se e come sia possibile dare seguito alle proprie intenzioni.
6. Qualora si abbiano fondati motivi per ritenere che la/il richiedente violi, anche solo parzialmente, il presente accordo, verrà invitato a consegnare il libretto personale con il nome alias e risponderà personalmente delle dichiarazioni mendaci eventualmente espresse.
7. La/Il richiedente si impegna a informare l'Accademia di qualunque situazione che possa influire sui contenuti e la validità del presente accordo. In particolare, a titolo esemplificativo e non esaustivo, si impegna a comunicare tempestivamente al referente l'emissione della sentenza di rettifica di attribuzione di sesso da parte del Tribunale ovvero la decisione di interrompere il percorso intrapreso finalizzato a tale rettifica.
8. Il presente accordo ha efficacia dalla data di sottoscrizione e fino al termine dell'anno accademico 2019/2020 e si intenderà tacitamente rinnovato con il pagamento della prima rata d'iscrizione per tutti gli anni successivi fino al mantenimento dello status di studente presso l'Accademia di Belle Arti di Verona. L'accordo cesserà di essere valido dal momento della presentazione della sentenza definitiva di rettificazione di sesso emessa dal competente Tribunale o dalla comunicazione della decisione di interrompere il percorso intrapreso per ottenere la rettifica.

Verona, .....

Il Referente.....

(firma per accettazione)

Nome, Cognome del richiedente .....

(firma per accettazione)

**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) - [pec@pec.accademiabelleartiverona.it](mailto:pec@pec.accademiabelleartiverona.it)