

RICHIESTA DI REGOLARIZZAZIONE DELLA POSIZIONE AMMINISTRATIVA

Al Direttore Amministrativo dell'Accademia di Belle Arti di Roma

Il Sottoscritto /a _____ matr. n. ____ nato/a il _____

a _____ (Prov.) _____ nazionalità _____ residente a _____

(prov.) _____ via /piazza _____ n. _____ cap. _____ tel. _____

Iscritto per l'a.a. ____/____ al ____ anno di corso di diploma di _____

DICHIARA

di aver versato nei termini previsti dal regolamento il contributo accademico dovuto per l'iscrizione ;

di non aver versato nei termini previsti dal regolamento il contributo accademico dovuto per l'iscrizione;

CHIEDE

che venga accettata la domanda di iscrizione;

che venga concesso di pagare in due rate quanto ancora dovuto all'Istituzione.

DICHIARA

.....

.....

.....

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679

Roma,

Firma.....

si autorizza

non si autorizza

Data

Il Direttore Amministrativo