

 <b>COMUNE DI BERGAMO</b>	Amministrazione destinataria Comune di Bergamo  Ufficio destinatario Accademia di belle arti G. Carrara	
--	---	--

## Domanda di immatricolazione per trasferimento, riassegnazione o ad altro titolo

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

di essere immatricolato per l'anno accademico 20\_\_ / 20\_\_ , se ne esistono le condizioni

per l'anno (*)	
al corso accademico di primo livello di	
<input type="radio"/>	pittura
<input type="radio"/>	nuove tecnologie per l'arte
in quanto	
<input type="radio"/>	trasferito da altra accademia
<input type="radio"/>	riassegnato all'accademia di belle arti
<input type="radio"/>	altro (specificare)

Opzioni (\*): primo anno, secondo anno, terzo anno.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio o accademici			
Titolo	Conseguito presso	In data	Con votazione

di aver sostenuto i seguenti esami:	
Prova	Valutazione

