

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

## Domanda di immatricolazione al primo anno dei corsi di studio biennali dell'Accademia Carrara

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

di essere immatricolato per l'anno accademico 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

al corso accademico di secondo livello di	
<input type="radio"/>	pittura
<input type="radio"/>	arti e culture multimediali

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 possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

Eventuali annotazioni

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con il supporto dell'assistenza)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Bergamo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>