

# ABAN

## Accademia di Belle Arti di Nola

Marca da  
bollo  
€ 16,00

### DOMANDADI RICONGIUNZIONE

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/la sottoscritto/a  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
già iscritto presso questo Ateneo per l'A.A. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ alla Facoltà di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Corso di Laurea  
in \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la ricongiunzione della carriera dall'A.A. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ all'A.A. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### ALLEGA

- Attestazione del versamento della tassa di ricongiunzione (**€ 300,00**)
- Attestazione del versamento della tassa di iscrizione

Dichiara di non essere iscritto contemporaneamente ad altro corso di studio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art.7 D.L.vo 196/2003 riconosce all'interessato stesso.

# ABAN

Accademia di  
Belle Arti di Nola

## RICEVUTA PER LO STUDENTE

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Domanda di ricongiunzione consegnata in data: \_\_\_\_\_

La\_Segreteria \_\_\_\_\_