

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO 2015/2016

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio scuola media superiore \_\_\_\_\_

Diploma di laurea in \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E.Mail \_\_\_\_\_

### CHIEDO

All'Accademia di Belle Arti di Nola, di essere iscritto/a al corso di Laurea Triennale

in: \_\_\_\_\_

All'Accademia di Belle Arti di Nola, di essere iscritto/a al corso Magistrale (**Biennio Specialistico**)

in: \_\_\_\_\_

**Triennio**

I° anno

II° anno

III° anno

**Biennio**  I° anno

II° anno

Prendendo atto che, con l'accettazione della presente, l'Accademia mette a disposizione la struttura per le aule di lezione, i docenti per lo svolgimento del corso come da programma di cui ho copia.

I pagamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario utilizzando le coordinate:

Intestatario: **Naida S.r.l.**

IBAN: **IT82V0101039962100000008738**

Banca: **Banco di Napoli - Filiale Marigliano 02** - 80034 C.so Re Umberto I, 619 Marigliano (NA)

**LA CAUSALE del versamento dovrà contenere OBBLIGATORIAMENTE:**

- nome e cognome dello studente
- Anno Accademico a cui ci si sta iscrivendo
- specifica se 1° - 2° - 3° rata ecc.

La mancata frequenza del corso, da qualsiasi causa determinata, non esime dall'obbligo del pagamento dell'intero importo pattuito, avendo l'istituto provveduto per l'attuazione del servizio commissionato. Per quanto non riportato, ambedue le parti si rimettono, alle norme previste dal codice civile.

In ottemperanza alla legge 675/96 si garantisce il trattamento dei suoi dati con la massima riservatezza e il loro utilizzo esclusivamente per scopi amministrativi e/o per proposte ai nostri servizi, ovvero per segnalazioni del suo nominativo alle aziende del settore.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto ABAN (NAIDA s.r.l.) al trattamento elettronico dei propri dati personali per tutto ciò che concerne la realizzazione dell'attività formativa nel rispetto delle leggi vigenti sulla privacy.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto le condizioni generali e di averle approvate a norma dell'art. 1341 C.C.

Il committente, dichiara di aver letto, preso conoscenza e ricevuto una copia della presente iscrizione.

Data: .....

Firma dello studente.....

Firma: .....

*Accademia di Belle Arti di Nola*