



L-ABAN Libera Accademia di
Belle Arti di Nola

LABORATORIO DI SCULTURA CONTEMPORANEA

LIBERA ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI NOLA

via della Repubblica, 36 (SEMINARIO VESCOVILE) Nola (NA)

Info e prenotazioni: 329 03 94 896 (scriveteci su WhatsApp)

e.mail: info@accademiadinola.it - e.mail Docente: domenicosepe@accademiadinola.it

Corso di SCULTURA CONTEMPORANEA

Docente - Domenico Sepe

80 ore di laboratorio (1 incontri a settimana da 2 ore a lezione)

Durata Complessiva: 10 mesi

I FASE - *Incontro di presentazione*

Presentazione del corso;

- **Teoria sulle tecniche di modellato dell'argilla;**
- **Materiali e conoscenza degli strumenti per la lavorazione dei materiali;**
- **Pratica e teoria con supporto multimediale**
- **Esercizio scultura;**
- **Modellare la creta per stimolare le capacità manuali e creative;**
- **Sperimentazione a tema .**



II FASE - *Scultura Contemporanea*

L'obiettivo del Corso è quello di fornire competenze artistiche con lo scopo di formare allievi qualificati, tenendo in considerazione tutti i linguaggi e le innovazioni che caratterizzano il panorama dell'Arte Contemporanea.

L'allievo a fine corso svilupperà la propria ricerca individuale sia nell'ambito della scultura legata alle tecniche tradizionali, sia nel contesto della sperimentazione di nuove espressioni e linguaggi.

- **La ricerca artistica e la sperimentazione di nuovi linguaggi visivi**
- **La scultura, dalla tradizione alle nuove tecnologie dell'arte contemporanea**
- **La scultura nelle gallerie e nei musei e nello spazio pubblico**

III FASE - *Valutazione di eventuali progetti proposti.*

- **Sviluppo del programma**
Un incontro settimanale di 2 ore

Domanda di iscrizione al corso di:
FOTOGRAFIA

A.A. 2023/2024

AL DIRETTORE DELL' ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI NOLA

io sottoscritto _____

Chiede di essere iscritt _____
al corso di _____ **SCULTURA CONTEMPORANEA**
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Art. 46 D.P.R. 445/2000

I _____ sottoscritt _____ (Nome) (Cognome)

consapevole del disposto dell'Art. 26 L. 15/68 in caso di false attestazioni e di dichiarazioni mendaci nonché delle pene previste dagli Artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, **DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

Conseguito il _____ Presso _____

Nola (NA), _____ Firma _____ (data) (leggibile e per esteso)

ATTENZIONE: il modulo deve essere compilato in ogni sua parte
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Art. 46 D.P.R. 445/2000

sotto la propria personale responsabilità:

di essere nat _____ a _____ Prov _____ Nazione _____

il _____ e residente in via _____ n. civico _____

città _____ CAP _____

Prov _____ Nazione _____ Tel.(residenza) _____ cell. _____

e-mail _____ Codice fiscale _____

***Solo per studenti stranieri /for foreigners only: Nationality** _____

Passport number (solo per cittadini stranieri non comunitari): _____

Residence permit (for reason of study) _____ valid until _____
(date of issue) (expiring date)

Nola (NA), _____ Firma _____ (data) (leggibile e per esteso)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al d.l.vo n. 196 del 2003, che i dati personali qui raccolti saranno trattati in conformità a quanto disposto dall' art. 13 del decreto legislativo stesso.

Nola (NA), _____ Firma _____ (data) (leggibile e per esteso)

Si allega alla presente:

- **ricevuta dei versamenti (unica rata oppure se dilazionato)**
- **fotocopia del titolo di studio di scuola secondaria superiore o laurea**
- **fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità**

SCEGLI IL METODO DI PAGAMENTO

PRENOTAZIONE CORSO € 200,00
COSTO COMPLESSIVO DEL CORSO € 1.000,00

- UNICA RATA **€ 800,00** - all'atto dell'iscrizione
- 2 RATE DA **€ 400,00** - prima rata all'atto dell'iscrizione, seconda rata dopo 30gg
- 4 RATE DA **€ 200,00** - prima rata all'atto dell'iscrizione e le restanti mensili (riservato agli studenti col reddito basso)