

DOMANDA DI AMMISSIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2025/2026

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome _____

Nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente in via/piazza _____ n° _____

Comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

Cell. _____ email _____

Domicilio (da indicare solo se diverso dalla residenza)

Via/piazza _____ n° _____

Comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

Gli studenti che nel corso dell'anno accademico cambiano residenza o recapito, numero di telefono o indirizzo email, sono tenuti a comunicare al più presto tale variazione alla Segreteria Didattica.

CHIEDE L'AMMISSIONE

Al corso di Diploma Accademico di I livello in:

<input type="checkbox"/> GRAPHIC DESIGN PER L'IMPRESA	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Inglese
<input type="checkbox"/> DESIGN E ARCHITETTURA D'INTERNI	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Inglese
<input type="checkbox"/> PITTURA E ARTI VISIVE	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Inglese

Per l'ammissione ai corsi in lingua inglese è richiesta una certificazione di lingua inglese di livello B2 o superiore da allegare al presente documento.

Al corso di Diploma Accademico di II livello in:

COMMUNICATION DESIGN

A tal fine DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato, il/la sottoscritto/a DICHIARA:

Per l'ammissione ai corsi di Diploma Accademico di I livello:

- di aver **conseguito il diploma di maturità** in _____ *
- di essere uno studente con **diploma di maturità in fase di conseguimento** in _____ *
- di essere in possesso di un **certificato equipollente** in _____ *

Presso **l'Istituto/Liceo** _____

Sito nel Comune di _____ prov. _____ nell'anno scolastico ____/____

Per l'ammissione ai corsi di Diploma Accademico di II livello:

- di essere in **possesso di titolo di studio** in _____ *
- di essere uno studente con il **certificato di Laurea in fase di conseguimento** in _____ *
- di essere in **possesso di un certificato equipollente** in _____ *

Presso **l'Accademia/Università degli Studi**

Nel caso di carriera universitaria/accademica pregressa:

- Trasferimento**
- Rinuncia agli studi**

Di aver iniziato gli studi nell' a.a. _____ presso l'Accademia/Università degli Studi _____
e di essere in possesso o in fase di conseguimento del NULLA OSTA *

Per coloro che hanno/stanno conseguendo un titolo di studio all'estero:

Di possedere un livello linguistico B2 della lingua italiana:

- certificazione linguistica rilasciata da enti accreditati**, ottenuta entro gli ultimi tre anni *;
- conseguimento di un doppio diploma, double-joint degree o attestato di periodi di studi all'estero in Paesi di lingua italiana o con corsi erogati in lingua italiana** *;
- Altro _____

* Il/La sottoscritto/a si impegna ad allegare alla presente la documentazione comprovante quanto dichiarato, comprensiva di eventuali autocertificazioni, e una copia di un documento di identità valido al seguente recapito:

orientamento@accademiatiepolo.it

Trattamento dei dati personali: I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso gli uffici dell'Accademia, che, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Udine, _____

(firma del dichiarante)