



**ABADIR**  
ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI  
E DI RESTAURO  
ABBAZIA  
DI SAN MARTINO  
DELLE SCALE

Prot. n. .... / del .....

**DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... prov.( ..... )  
il ..... / ..... / ..... residente in .....  
prov. ( ..... ) Via/P.zza ..... n. ....  
C.F. .... Tel. ....  
cell. .... E-mail .....

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio .....  
.....

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'anno accademico 201.../201... al corso di .....  
.....

M'impegno a completare l'iscrizione nei tempi previsti allegando titolo di studio e una foto formato tessera.

Data ..... / ..... / .....

\_\_\_\_\_  
(f i r m a)