



**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 ma)