



Ministero dell'Istruzione
Università e Ricerca



ISIA di Pescara

Istituto Superiore per le Industrie Artistiche

Via Cesare Battisti n. 198 - 65123 - Pescara - Codice fiscale 91137250683
Tel. 085.2059763 - PEO: isiape@isiadesign.pe.it - PEC: pec@pec.isiadesign.pe.it
www.isiadesign.pe.it

**ANNO ACCADEMICO
2019/20
CORSO TRIENNALE
3° ANNO
DESIGN DEL PRODOTTO
E DELLA
COMUNICAZIONE**

marca da bollo
€ 16,00

**Al Direttore
Istituto Superiore per le Industrie
Artistiche
Via Cesare Battisti, 198
65123 PESCARA
tel. 085.2059763 - fax 085.4219380
PEC: pec@pec.isiadesign.pe.it
www.isiadesign.pe.it**

Il/La sottoscritt__ (Cognome e Nome) _____
Nat__ a _____ (prov. ____) il ____ . ____ . ____
codice fiscale _____
residente in _____ (prov. ____) CAP _____
via _____ n. _____
tel. _____ e-mail: _____
e con recapito in via _____ n. ____ CAP _____
titolo di studio _____
conseguito il ____ . ____ . ____ presso _____

(da compilare accuratamente in STAMPATELLO leggibile)

CHIEDE

di essere iscritt__ al **TERZO ANNO DEL CORSO TRIENNALE ISIA PESCARA** per Diploma Accademico di primo livello in **“Design del Prodotto e della Comunicazione”** per l’Anno Accademico 2019/2020.

Allega la seguente documentazione:

- fotocopia fronte/retro di un documento di identità;
- fotocopia del codice fiscale;
per gli studenti stranieri:
 - permesso di soggiorno;
 - certificato di cittadinanza, con luogo e data di nascita, fotografia e numero di passaporto, il tutto legalizzato dall’Autorità competente.
- Attestazione di versamento della tassa di frequenza**, versamento di € 72,67 su c/c n. 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche – causale: iscrizione triennio ISIA PESCARA a.a. 2019/20 + nominativo studente;
- Attestazione di versamento del contributo annuale degli studenti**, versamento su c/c bancario intestato a Istituto Superiore Industrie Artistiche Pescara, Iban IT48-Y010-3003-2000-0000-6390-779 - causale: iscrizione triennio ISIA PESCARA a.a. 2019/20 + nominativo studente:
 - prima rata** (calcolo a cura dello Studente ai sensi del Regolamento per la contribuzione studentesca) entro il **11.10.2019**
 - seconda rata** (calcolo a cura dello Studente ai sensi del Regolamento per la contribuzione studentesca) entro il **03.02.2020**

- Attestazione di versamento della tassa regionale per il diritto allo studio ADSU**, versamento di € 140,00 sul c/c bancario presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna - IBAN: IT94K0538715501000000567625;
- modello ISEE – Università** relativo al reddito 2018.

DICHIARA

- di avere diritto all'esonero totale del pagamento delle tasse e dei contributi in quanto disabile con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, o invalido riconosciuto con una percentuale pari o superiore al 66 per cento;
 - allega certificazione
 - dichiara che la certificazione è giacente presso la Segreteria dell'Istituto;
- di aver presentato domanda per la borsa di studio Adu per a.a. 2019-2020;

CHIEDE ESONERI

- per reddito** dichiarando che il proprio nucleo familiare è composto da _____ persone e il proprio reddito _____ rientra nel limite massimo previsto dalla Nota Ministeriale (come da circolare per limiti di reddito per l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche, che potete scaricare insieme agli altri moduli).

Tutta la documentazione deve essere presentata entro il termine perentorio previsto per l'iscrizione, pena la mancata accettazione della documentazione stessa.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre sotto la propria responsabilità di non essere contemporaneamente iscritto/a ad altra Università o Istituto di formazione terziaria.

(Luogo) _____, (data) ____/____/____

(firma)

Parte riservata all'Amministrazione _ Richiesta di esonero
<input type="checkbox"/> non si approva
motivo: _____
<input type="checkbox"/> si approva
firma + timbro: _____
Importo Contributo Studenti: _____
Anno Accademico 2019-2020 Anno di Corso _____ Matricola n. _____ Registrazione n. _____
ISIA PESCARA – Via Cesare Battisti, 198 - 65123 - PESCARA Tel. 085.2059763 - Fax 085.4219380

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679