



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](mailto:isiape@isiadesign.pe.it) - PEC: [pec@pec.isiadesign.pe.it](mailto:pec@pec.isiadesign.pe.it)  
[www.isiadesign.pe.it](http://www.isiadesign.pe.it)

**ANNO ACCADEMICO 2018/19**  
**ISIA PESCARA**  
**CORSO TRIENNALE - \_\_\_\_\_ ANNO**  
**Design del Prodotto e della**  
**Comunicazione**

**marca da bollo da**  
**euro 16,00**

Al Direttore  
dell'Istituto Superiore per le Industrie Artistiche  
Via Cesare Battisti, 198  
65123 PESCARA  
tel. 085.2059763 - fax 085.4219380  
[www.isiadesign.pe.it](http://www.isiadesign.pe.it) PEC: [pec@pec.isiadesign.pe.it](mailto:pec@pec.isiadesign.pe.it)

Il/La sottoscritt\_\_ (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ )  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e con recapito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(da compilare accuratamente in STAMPATELLO leggibile)

#### CHIEDE

di essere iscritt\_\_ al \_\_\_\_\_ **ANNO FUORI CORSO DEL CORSO TRIENNALE ISIA PESCARA** per Diploma Accademico di primo livello in **"Design del Prodotto e della Comunicazione"** per l'Anno Accademico 2018/2019.

#### Allega la seguente documentazione:

- Domanda di iscrizione firmata e compilata;  
Attestazione del pagamento dei contributi richiesti:
- tassa di iscrizione e 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. 2018/19 + nominativo studente;
- contributo annuale degli studenti**, versamento su c/c postale intestato a Istituto Superiore Industrie Artistiche Pescara, Iban IT 70 U 07601 03200 001038075576 causale: iscrizione triennio ISIA PESCARA a.a. 2018/19 + nominativo studente:
  - unica rata € 900** entro il **12.10.2018**
- tassa regionale**, versamento di € 140,00 sul c/c bancario presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna IBAN: IT94K0538715501000000567625;
- Coloro che hanno presentato domanda di borsa di studio all'ADSU - Azienda per il Diritto allo Studio Universitario di Chieti - devono allegare la ricevuta relativa alla presentazione della richiesta;
- modello ISEE – Università** relativo al reddito 2017.

#### 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 Adsu per a.a. 2018-2019;
- di avere diritto all'esonero del pagamento delle tasse erariali (immatricolazione e frequenza) - **allegare certificato ISEE rilasciato da INPS o Ente autorizzato**.

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) \_\_\_\_\_

<b>Parte riservata all'Amministrazione</b> _ Richiesta di esonero <input type="checkbox"/> non si approva      motivo: _____ <input type="checkbox"/> si approva      firma + timbro: _____
Importo Contributo Studenti: _____
Anno Accademico <b>2018-2019</b> Anno di Corso _____ Matricola n. _____ Registrazione n. _____ dell'A.A. _____ - _____
<b>ISIA PESCARA – Via Cesare Battisti, 198 - 65123 - PESCARA Tel. 085.2059763 - Fax 085.4219380</b>

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