

## CORSI SPECIALI ABILITANTI A.A. 2006/2007

AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI DI  
CATANIA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Reso ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445). Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e che l'Accademia di Belle Arti di Catania effettuerà controlli, anche a campioni, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli artt. 71,75 e 76 dello stesso D.P.R.

**DICHIARA**

Di esser in possesso di:

Diploma Accademico/Laurea/  
Triennale/Quadriennale

Voto \_\_\_\_\_ /110 \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Accademia/Università \_\_\_\_\_

Di non aver ancora conseguito il titolo e quindi di essere iscritto al:

Corso di Diploma/Laurea

Accademia/Università \_\_\_\_\_

N.B.: La domanda sarà accolta solo se completa di allegati (vedere quando indicato nella pagina seguente).

Luogo e data \_\_\_\_\_ 13/12/2006 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **Spazio riservato all'ufficio**

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- la firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere il documento;
- il documento è stato sottoscritto e trasmesso unitamente alla fotocopia del documento di identità del sottoscrittore

Catania, \_\_\_\_\_

Firma dell'addetto \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che il conferimento dei dati sopra riportati è previsto dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente in tale ambito.

ALLEGA ALLA PRESENTE  
(segnare la casella che interessa)

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE

Oppure,  autocertificazione ai sensi del D.P.R. n° 445/200 (solo se studente comunitario)

CERTIFICATO DI LAUREA con esami sostenuti, data e voto, rilasciato dall'Università o dall'Accademia

Oppure,  Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n° 445/200 (solo se studente comunitario)

CERTIFICATO DEGLI ESAMI sostenuti con data e voto, rilasciato dall'Università o dall'Accademia

Oppure,  autocertificazione ai sensi del D.P.R. n° 445/200 (solo se studente comunitario)

CERTIFICATO PER SERVIZI PRESTATI IN SCUOLE STATALI O LEGALMENTE RICONOSCIUTE

Oppure,  autocertificazione ai sensi del D.P.R. n° 445/200 (solo se studente comunitario)

PIANO DI STUDIO (fornito dall'Accademia)

Luogo e data

Firma

---

---

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE

Risultato della Prova	
-----------------------	--

La Commissione