



# **RICHIESTA DEL DIPLOMA** **ACCADEMICO IN ORIGINALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ prov. (o stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. (o stato estero) \_\_\_\_\_  
(Comune)  
in via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

**IL RILASCIO IN ORIGINALE DEL  
DIPLOMA ACCADEMICO DI \_\_\_\_\_ LIVELLO**

**CORSO \_\_\_\_\_**

**SESSIONE \_\_\_\_\_**

**CONSEGUITO NELL'ANNO ACCADEMICO 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_**

**PRESSO CODESTA ACCADEMIA**

### **ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- 1. Attestazione di Versamento (Bollettino) di € 90,84 sul c/c postale N. 1016 intestato all'Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative – Tasse Scolastiche;**
- 2. Marca da bollo € 16,00 (da presentare al momento del ritiro dello stampato originale).**
- ☞ Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità**

\_\_\_\_\_  
**DATA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA del/la Diplomato/a**

# ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI VENEZIA

Ai sensi del D.Lgs N. 196/2003, i dati raccolti saranno trattati dall'Accademia di Belle Arti di Venezia per l'integrale esecuzione del rapporto scolastico per ottemperare ad obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o normativa comunitaria.

---

FIRMA

Ai sensi e per i fini dettati dall'art. 96 del D.lgs. N. 196/2003 (al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero )

**si richiede**

inoltre che i dati personali, diversi da quelli sensibili o giudiziari, e relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali vengano comunicati agli interessati che ne facciano richiesta.

---

FIRMA