



ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VENEZIA

AUTOCERTIFICAZIONE CONTEMPORANEA ISCRIZIONE

(ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, della Legge 33/2022 e D.M 933 del 02/08/2022)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, codice fiscale _____,
residente a _____, via _____,
n. _____, CAP _____, tel. cellulare _____,
e-mail _____ -

Vista la Legge n. 33 del 12/04/2022 “Disposizioni in materia di iscrizione contemporanea a due corsi di istruzione superiore” e visto il D.M. n. 933 del 02/08/2022 “Disposizioni per consentire la contemporanea iscrizione a due corsi AFAM o ad un corso AFAM e ad uno universitario;

Con riferimento all’Anno Accademico ____/____ dichiara:

- di volersi iscrivere al corso di studio di _____,
- di essere già iscritto al corso di studio _____, presso _____, (indicare l’istituzione Afam o Ateneo)
- che la frequenza all’altro corso è _____, (obbligatoria/non obbligatoria/obbligatoria per le sole attività laboratoriali)
- di richiedere i benefici del diritto allo studio per il corso di _____, svolto presso (Istituzione Afam/Ateneo) _____,
- di dare comunicazione della contemporanea iscrizione ad entrambe le Istituzioni.

Inoltre, dichiara di essere a conoscenza che:

1. Al fine di favorire l’interdisciplinarietà della formazione, l’iscrizione a due corsi di studio è consentita qualora i due corsi si differenzino per almeno i due terzi delle attività formative, in termini di crediti formativi accademici.
2. Non è consentita la doppia iscrizione al medesimo corso di studio presso due istituzioni AFAM italiane ovvero italiane ed estere.
3. È consentita l’iscrizione contemporanea a corsi di studio universitari e a corsi di studio presso le istituzioni AFAM.
4. È consentita l’iscrizione contemporanea al candidato in possesso del titolo di studio richiesto per l’accesso. Nel caso di iscrizione a due corsi a numero programmato, lo studente deve essere collocato in posizione utile nelle graduatorie di entrambi i corsi.

Si prega di allegare il piano di studi dell’altro corso e copia di un documento di identità valido.

Data

Firma