

MODULO DI PREISCRIZIONE

Anno Accademico 2017/2018

L.A.B.A. BRESCIA

SEDE DI RIMINI

VIA ROMA 64 - 47921 RIMINI

e-mail: info@accademia.rimini.it

fax: 0541 627436 – Tel. 0541 27449

___L___ SOTTOSCRITT___

COGNOME_____NOME_____

NAT_____IL_____A_____

- RESIDENTE A :

STATO_____

PROVINCIA_____

COMUNE_____CAP_____

VIA_____N_____

TEL_____CELL._____

E-MAIL_____

- TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO O DA CONSEGUIRE :

CHIEDE DI ESSERE PRE-ISCRITT___ AL **CORSO TRIENNALE** DI

PROGETTAZIONE ARTISTICA PER L'IMPRESA

INDIRIZZO:_____

(GRAPHIC DESIGN – FOTOGRAFIA – DESIGN – DESIGN FASHION)

PER IL CONSEGUIMENTO DEL **DIPLOMA ACCADEMICO DI 1° LIVELLO**

DATA_____ FIRMA_____

*I dati personali dello studente contenuti nel presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per fini scolastici interni.

* Il modulo di preiscrizione è da considerarsi non vincolante. L'iscrizione dovrà essere formalizzata entro il 30 Settembre con la presentazione dei relativi documenti.