

L.A.B.A. RIMINI S.r.l.

LIBERA ACCADEMIA DI BELLE ARTI

• ACCREDITAMENTO MINISTERIALE N° 278/2017 •

Via Roma 64/B 47921 Rimini

Tel. 0541/27449 – Fax 0541/627436

info@accademia.rimini.it

MODULO DI PREISCRIZIONE Anno Accademico 2018/2019

__L__ SOTTOSCRITT__ COGNOME _____ NOME _____

NA T__ 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 MULTIMEDIA – FOTOGRAFIA – DESIGN – FASHION DESIGN)

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 presso la Segreteria Didattica entro il 28 Settembre 2018 con la presentazione dei relativi documenti e il pagamento della prima rata.