

applicare una marca da bollo
da €16,00



ACCADEMIA LIGUSTICA
DI BELLE ARTI

applicare una
fototessera

DOMANDA DI ISCRIZIONE ACQUISIZIONE 24 CFA - a.a. _____

Genova, li _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- cognome e nome _____

nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ prov. _____

nazione di nascita _____ cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

- residente in via/piazza _____ n° _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

tel. _____ cell. _____ email _____

- recapito (*indicare solo se diverso dalla residenza*) presso _____

via/piazza _____ n° _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

- titolo di studio:

Diploma AFAM di Primo/Secondo Livello **Laurea** in _____

conseguito nell'anno accademico ____ / ____ presso l'Accademia / Facoltà di _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

ai corsi finalizzati all'acquisizione dei 24 CFA di cui al D.M. n° 616/2017.

Genova, _____
(data)

(firma)

16121 Genova
Palazzo dell'Accademia, Largo Pertini, 4
Telefono 010.56.01.31 – telefax 010 58.78.10
info@accademialigustica.it
www.accademialigustica.it



ACCADEMIA LIGUSTICA
DI BELLE ARTI

In particolare chiede l'iscrizione ai seguenti insegnamenti:

(indicare con una X gli insegnamenti scelti:)

Nome insegnamento	codice	CFA	Area disciplinare (ex D.M. 616/2017)	
Pedagogia	ABST59	6	A	
Teoria della percezione e psicologia della forma	ABST58	6	B	
Antropologia	ABST55	6	C	
Didattica dei linguaggi artistici	ABST59	8	D	

Genova, _____
(data)

(firma)



ACCADEMIA LIGUSTICA
DI BELLE ARTI

ISTANZA PER LA CONVALIDA DEGLI INSEGNAMENTI
(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 D.P.R. 28/12/00 n° 445)

Il/ La sottoscritt _____

DICHIARA

ai fini del conseguimento della certificazione dei 24 CFA utile per l'accesso ai bandi di concorso per l'insegnamento come da D.Lgs. 59/2017:

- Di avere acquisito in carriere precedenti svolte presso _____

crediti per insegnamenti/attività in ambiti specifici come da D.M. 616/2017;

- (in caso di crediti formativi acquisiti in percorsi precedenti presso altro Istituto:)

Di allegare opportuna **certificazione*** del conseguimento di suddetti crediti, emessa da _____

- (in caso di crediti formativi acquisiti in percorsi precedenti presso l'Accademia Ligustica:)

Di chiedere la **convalida** del conseguimento dei crediti relativi ai seguenti insegnamenti:

Nome insegnamento	codice	CFA	Area disciplinare (ex D.M. 616/2017)

***N.B.** La mancata presentazione di tali certificati precluderà l'emissione del certificato finale attestante l'acquisizione dei 24 CFA.

Genova, _____
(data)

(firma)



ACCADEMIA LIGUSTICA
DI BELLE ARTI

Allegati alla domanda

- documento di identità** valido e **codice fiscale**
- n° marca da bollo da €16,00
- n° 1 fototessera
- consenso al trattamento dei dati personali** - Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679
- Istanza per la **convalida dei crediti conseguiti con carriera precedente** completa di idonea certificazione
- Ricevuta del versamento del **contributo di iscrizione** presso:
Banca Popolare di Sondrio – Sede di Genova
codice IBAN IT07F0569601400000025000X67 intestato all'Accademia Ligustica di Belle Arti di Genova
con causale **Acquisizione 24 CFA a.a. _____/_____ - [nome del richiedente]**

da eseguire secondo le seguenti modalità:

- In caso di **1 corso (6 CFA):**

contributo di **€ 125,00**

- In caso di **2 corsi (12 CFA):**

contributo di **€ 250,00**

- In caso di **3 corsi (18 CFA):**

contributo di **€ 375,00**

- In caso di **4 corsi (24 CFA):**

contributo di **€ 500,00**

Genova, _____
(data)

(firma)

Informativa ex art. 36 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa ex art. 36 D.Lgs. 81/2008 (T.U. Sicurezza sui luoghi di lavoro) a me sottoposta, consapevole che è possibile trovarne copia presso la Segreteria e l'Amministrazione, nonché all'Albo e sul sito internet dell'Accademia Ligustica.

Genova, _____
(data)

(firma)