



DIPARTIMENTO DI TEATRO  
ALTA FORMAZIONE ARTISTA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

<b>a. Dati studente</b>	
Nome e Cognome:	
Codice fiscale:	n° matricola:
Residente nel Comune di _____	Domiciliato nel Comune di (indicare solo se diverso da quello di residenza) _____
Telefono:	e-mail:
Iscritto/a al _____ anno del corso AFAM <input type="checkbox"/> Regia <input type="checkbox"/> Recitazione	
<b>b. Anno di prima immatricolazione assoluta al sistema universitario (vedi bando di concorso, punto 1)</b>	
a.a.: _____ / _____	
<b>c. Studenti iscritti al primo anno del corso AFAM <input type="checkbox"/> Regia <input type="checkbox"/> Recitazione</b>	
Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di essere in possesso di diploma di laurea o di laurea specialistica o di laurea specialistica a ciclo unico o di laurea quadriennale/quinquennale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di essere in possesso del diploma universitario	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di essere stato iscritto fuori corso, di avere effettuato trasferimenti da altre Università o da altre AFAM, con ripetizione di iscrizione allo stesso anno di corso	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di avere rinnovato l'iscrizione dopo aver effettuato una rinuncia agli studi, essersi trasferito o essere decaduto (anche in altre Università, sia in Italia sia all'estero)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di avere conseguito la maturità nell'anno scolastico _____ con votazione _____ /100	
<b>d. Studenti iscritti ad anni successivi al primo del corso AFAM <input type="checkbox"/> Regia <input type="checkbox"/> Recitazione</b>	
Dichiara di beneficiare di altra borsa di studio per lo stesso anno di corso in cui si iscrive	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di essere in possesso di diploma di laurea o di laurea specialistica o di laurea specialistica a ciclo unico o di laurea quadriennale/quinquennale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Di essere in possesso del diploma universitario	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di essere stato iscritto fuori corso, di avere effettuato trasferimenti da altre Università o da altre AFAM, con ripetizione di iscrizione allo stesso anno di corso	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di avere rinnovato l'iscrizione dopo aver effettuato una rinuncia agli studi, essersi trasferito o essere decaduto (anche in altre Università, sia in Italia sia all'estero)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Di voler utilizzare per l'a.a. 2018/2019 il bonus pari a _____ CFU	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Dichiara di partecipare nell'a.a. 2018/2019 a un programma di mobilità internazionale e di voler concorrere alla borsa prevista per l'integrazione alla mobilità internazionale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Di avere acquisito entro il 10 agosto 2018 n° \_\_\_\_\_ CFU e una votazione media \_\_\_\_\_

#### e. Condizione di residenza dello studente

Luogo di residenza\*:  studente in sede  studente pendolare  studente fuori sede

\*vedi bando art. 6.2

Dichiara di aver preso alloggio a TITOLO ONEROSO nei pressi della sede del corso  Sì  No

In caso di intestatario di contratto indicare i termini del contratto d'affitto  
(allegare copia del contratto alla domanda)

Intestatario:

Indirizzo:

Data di registrazione:

Data di scadenza:

#### f. Dati Attestazione ISEE UNIVERSITA'

Ente che ha rilasciato l'attestazione ISEE UNIVERSITA':

Data di rilascio dell'attestazione da parte dell'Ente:

L'Indicatore della Situazione Economica (ISE):

Il valore della Scala di Equivalenza applicato:

L'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE):

L'Indicatore della Situazione Patrimoniale Equivalente (ISPE):

#### g. Dati Bancari (necessari per i pagamenti dei rimborsi delle quote di iscrizione e delle rate della borsa di studio)

Codice IBAN:

Nome, Cognome, codice fiscale e dati anagrafici Intestatario del conto:

Firma del richiedente:

Data:

*I dati vengono richiesti ai sensi del Regolamento UE del Parlamento europeo e del consiglio 2016/679 del 27/04/2016*