



**ANNO ACCADEMICO**  
**2009/2010**  
**CORSO BIENNALE**

marca da  
bollo da  
euro 14,62

Al Direttore  
dell'Istituto Superiore per le Industrie Artistiche  
(Disegno Industriale)  
Piazza della Maddalena, 53  
00186 ROMA

...l... sottoscritt...

nat... a ..... (prov. \_\_\_\_ ) il

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in ..... (prov. \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

via ..... n.....tel. .... / ..... e con recapito in Roma  
in

via ..... n. .... CAP \_\_\_\_\_ tel.

indirizzo e-mail:

**CHIEDE** di essere iscritt\_ al ..... anno di corso/ripetente del Corso Biennale per Diploma Accademico di secondo livello in "Design dei sistemi" per l'Anno Accademico **2009/2010**.

➤ **ALLEGA** le seguenti attestazioni di versamento:

- tassa di frequenza**, versamento di € 72,67 su c/c n. 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche – causale: iscrizione all'ISIA di Roma a.a. 2009/10;
- tassa regionale**, versamento di € 118,00 su c/c n. 60352481 intestato a: Laziodisu, Via Cesare de Lollis, 24/B – 00185 Roma – causale: Tassa regionale per iscrizione all'ISIA di Roma a.a. 2009/10;
- contributo degli studenti**, versamento su c/c n. 47935085, intestato a: Istituto Superiore per le Industrie Artistiche, Piazza della Maddalena, 53 - 00186 Roma – causale: iscrizione all'ISIA di Roma a.a. 2009/10 – corso biennale.
- prima rata entro il 23.10.2009** € 800,00
- seconda rata, entro il 26.02.2010**
  - (intero) € 600,00
  - (due terzi) € 400,00
  - (un terzo) € 200,00
  - esonerato

➤ **DICHIARA**

- di avere diritto all'esonero totale del pagamento delle tasse e contributi in quanto invalido riconosciuto con una percentuale pari o superiore al 66 per cento.
  - allega certificazione;
  - dichiara che la certificazione è giacente presso la Segreteria dell'Istituto.
- di avere diritto all'esonero totale del pagamento delle tasse e contributi per altri motivi (**allegare domanda**);
- di avere diritto all'esonero parziale del pagamento delle tasse e contributi (**allegare domanda**).

..... , li .....  
(firma)

**Parte riservata alla Segreteria**

Anno Accademico **2009/2010** Anno di Corso ..... N. Matricola .....

Registro Iscrizioni n. .... Registro Tasse n. .... dell'A.A. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ISIA/Roma - Piazza della Maddalena, 53 - 00186 Roma - Tel. 06.6796195