

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - TRIENNIO  
(DIPLOMA ACCADEMICO DI I° LIVELLO)**

**I° ANNO**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E - mail \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto/a ed immatricolato/a -per l'anno accademico  
2024/2025- al Corso Accademico triennale di I° livello in:

**Design**

**Graphic Design**

**Fashion Design**

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



Trentino Art Academy  
Società Cooperativa

Via Del Brennero 316  
38121 Trento (TN)

info@trentinoartacademy.it  
www.trentinoartacademy.it

T +39,0461 1636339  
F +39,0461 426886

CF. / P.IVA: 02301090227 - Numero REA: TN-214552 - Registro Provinciale degli Enti Cooperativi: A229793