ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI
“RINALDO FRANCI”
ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Prot. _____ del _____

Al Direttore dell’ISSM
“Rinaldo Franci” - Siena

DOMANDA BORSA DI STUDIO BAGLIONI

Il/La sottoscritt__ _____

nat___ _____ il _____

residente in _____ Prov. _____CAP. _____

Via _____ domiciliato in _____

_____ Prov. ____CAP. _____ Via _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

_____ Codice Fiscale _____ Nazionalità _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla Borsa di Studio Baglioni per l’ a. a. 20___/20___

Dichiara:

- di essere regolarmente iscritto al Corso principale di _____ anno di corso _____ Prof._____;
- di aver i requisiti richiesti all’art. 2 del Regolamento;
- di essere in regola con la propria posizione contributiva;

Aallega alla presente:

- programma esecutivo per la selezione della Borsa di Studio

Siena,

_____ firma

_____ firma del docente