



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Prot. n. _____ del _____

Al Direttore dell'ISSM "Rinaldo Franci" di Siena

ISCRIZIONE AI CORSI SUZUKI E CML

A.A. ____/____

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ Prov. (____) il ____/____/____ residente in _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail: _____

CHIEDE

DI ISCRIVERE il/la figlio/a o il tutelato _____

nat_ a _____

_____ Prov. (____) il ____/____/____

residente in _____

Via _____ n. _____

AL CORSO SUZUKI

VIOLINO

CML (CHILDREN'S MUSIC LABORATORY) in caso di iscrizione al corso di strumento è compresa anche la frequenza del corso di CML. Indicazioni più dettagliate sono contenute nel regolamento dei corsi.

Dichiara:

che nel corrente A.A il/la figlio/a o il tutelato frequenterà la Scuola _____

_____ con il seguente orario d'uscita: _____

Dichiara inoltre:

- di autorizzare con la presente l'Istituto Superiore di Studi Musicali "Rinaldo Franci" a riprendere/ fotografare il/la proprio/a figlio/a durante tutti gli eventi (concerti, saggi, manifestazioni, ecc.) organizzati dal suddetto Istituto e ad utilizzare tali immagini in documenti di pubblica consultazione;
- di essere a conoscenza che la seconda rata della tassa di frequenza dovrà essere corrisposta a saldo del corso entro il **31 gennaio** p.v. (LA SEGRETERIA NON INVIERÀ ALCUN AVVISO DI SCADENZA).



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

TABELLA DEI CONTRIBUTI DI FREQUENZA

Corso	Totale annuo	Rate	Scadenza pagamenti
Corsi SUZUKI e CML	€ 600,00	I rata € 300,00	da allegare al presente modulo
		II rata € 300,00	31 gennaio
Corsi CML	€ 350,00	II rata € 300,00	da allegare al presente modulo
		II rata € 175,00	31 gennaio

Allega al presente modulo la ricevuta di versamento (vedi tabella)

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2007, dichiara che le anzidette notizie corrispondono a verità, e ne autorizza il trattamento ai sensi delle disposizioni vigenti per i soli fini attinenti la partecipazione al Corso anzidetto.

Data _____

Firma _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO su CONTO CORRENTE BANCARIO intestato a: "ISSM R. Franci" presso Banca CRAS, IBAN IT 65 R 07075 14202 00000250521

N.B.: Si ricorda di specificare sempre:

- NOME E COGNOME DELL'ALLIEVO per cui si effettua il pagamento
- una tra le seguenti causali: FREQUENZA, ISCRIZIONE, ESAMI, MASTER, NOLEGGIO O ALTRO

Modalità e moduli per il pagamento sono consultabili sul sito web dell'Istituto in Attività didattica > Comunicazioni e avvisi > Pagamenti