



# 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

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO/ATTIVITÀ \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto al corso sotto precisato

che il/la figlio/a o il tutelato \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

venga iscritto al corso sotto precisato

**Titolo corso/attività:** \_\_\_\_\_

**per un totale di ore/lezioni** \_\_\_\_\_

**da svolgersi nel periodo** \_\_\_\_\_

Allega al presente modulo la ricevuta di avvenuto pagamento della somma di € \_\_\_\_\_

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 e lo svolgimento del corso anzidetto.

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MODALITÀ 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**