



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Prot. n. _____/_____

AL DIRETTORE
DELL' ISSM R. FRANCI DI SIENA

CONGELAMENTO DEGLI STUDI Anno Accademico _____/_____

Il/La sottoscritto/a _____
nat_ a _____ Prov. (____) il ____/____/____ residente in _____
Via _____ n. _____
C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____
e-mail: _____

CHIEDE

DI POTER (se maggiorenne)

oppure

che il/la figlio/a o il tutela _____ nat_ a _____
Prov. (____) il ____/____/____ e residente in _____
Via _____ n. _____ **POSSA**

congelare i propri studi per l'anno accademico 20____/20_____

Dichiara:

- di aver preso visione del "Regolamento Contribuzione Studentesca" in vigore per il corrente anno accademico e di accettarlo in ogni sua parte;
- di impegnarsi al pagamento della quota prevista pari alla metà della tassa di frequenza
 - € 450,00 per coloro che frequentano il vecchio ordinamento;
 - € 375,00 per coloro che frequentano il pre-accademico corso propedeutico
(barrare la propria scelta)
- di impegnarsi al pagamento della quota prevista pari alla prima rata della tassa di frequenza, se la domanda viene presentata entro il 31 gennaio
 - € 550,00 per coloro che frequentano il vecchio ordinamento;
 - € 400,00 per coloro che frequentano il pre-accademico.
(barrare la propria scelta)

Si allega la ricevuta di pagamento della quota prevista.

Siena, _____

Firma _____
(se minorenni firma di un genitore)



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

IL DIRETTORE in data _____

AUTORIZZA il congelamento

NON AUTORIZZA il congelamento

Note _____

Il Direttore

RICEVUTA DI CONSEGNA CONGELAMENTO DEGLI STUDI DI:

Cognome _____ Nome _____

Corso di _____ Congelato per l' a.a. _____

Data consegna _____

Protocollo n° _____

La Segreteria didattica

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