

Al Direttore

p.c. Al Direttore
dell' ISSM "R. Franci" di Siena

DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN USCITA

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

Indicare gli eventuali nominativi di coloro che potrebbero effettuare i pagamenti relativi all'allievo:

1. _____ 2. _____

Iscritto al _____ anno di corso di _____ (1)

alla scuola di _____ per l'anno accademico ____/____

presso l'ISSM "Rinaldo Franci" di Siena

CHIEDE

di potersi trasferire presso codesto ISSM

Dichiara:

1. Di essere regolarmente iscritto presso l'ISSM di provenienza
2. Di impegnarsi al pagamento del contributo a titolo di oneri amministrativi pari a € **60,00** presso l'ISSM di provenienza e di allegarne ricevuta

Firma _____
(per gli allievi minorenni firma di un genitore)

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

(1) Indicare Vecchio Ordinamento – Pre-Accademico