



Conservatorio di Siena "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE

Prot. n. _____ del _____

Al Direttore dell'ISSM "Rinaldo Franci" di Siena

ISCRIZIONE AI CORSI BASE

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. _____

AI CORSO BASE DI STRUMENTO – I PERIODO

Indicare lo strumento scelto _____

oppure

AI CORSO BASE DI STRUMENTO – II PERIODO

Indicare lo strumento scelto _____

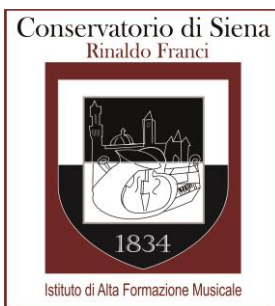
Dichiara:

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

_____ con il seguente orario d'uscita: _____

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione del "Regolamento dei Corsi" e del "Regolamento della Contribuzione Studentesca" in vigore per il corrente A. A. e di accettarli in ogni loro parte;
- 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).



Conservatorio di Siena "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE

TABELLA DEI CONTRIBUTI DI FREQUENZA			
Corso	Totale annuo	Rate	Scadenza pagamenti
Corsi Base di strumento I Periodo (lezioni da 30 minuti)	€ 450,00	I rata € 225,00	da allegare al presente modulo
		II rata € 225,00	31 gennaio
Corsi Base di strumento II Periodo (lezioni da 45 minuti)	€ 600,00	I rata € 300,00	da allegare al presente modulo
		II rata € 300,00	31 gennaio

Allega al presente modulo la ricevuta di versamento come indicato in 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 000000250521

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