

Conservatorio di Siena “RINALDO FRANCI”

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE

Prot. n. _____ del _____

Al Direttore del Conservatorio “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 _____

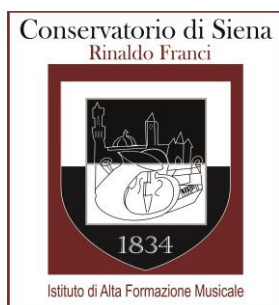
da svolgersi nel periodo _____

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 _____



Conservatorio di Siena “**RINALDO FRANCI**”

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE

Il pagamento deve avvenire mediante la piattaforma PAGOPA al seguente link:

<https://conservatoriosiena.it/it/servizio-pagopa>

utilizzando la tipologia “Altre tipologie di pagamento” e specificando nelle note il percorso formativo di interesse