

DOMANDA DI REISCRIZIONE

• **CORSO ORDINARIO**
PER L'A. A. 2018/19
(da presentare in segreteria entro il 31 LUGLIO 2018)

Prot. n. _____
Data _____

Ill.mo Sig. Direttore
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali
"Orazio Vecchi - Antonio Tonelli" di Modena

..I.. sottoscritt.. _____

a conoscenza delle sanzioni penali e civili che conseguono a dichiarazioni mendaci, false o non veritiere: (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000),

comunica:

che il proprio figlio/a* – il/la sottoscritto/a _____
è nato/a a _____ il _____
ed è residente a _____ c.a.p. _____
in Via _____ n. _____ e-mail _____
Cod. fiscale _____ Tel _____ altro Tel _____
(dell'iscrivendo) (scrivere in stampatello)

* solo nel caso di allievi minorenni

Altra Scuola e Classe che l'allievo frequenterà nell'anno scol. 2018 / 2019 (Liceo, Ist. Prof.le,
Università, altro) _____

Chiede:

l'iscrizione Sede di Modena Succursale di Carpi per l'anno accademico 2018 / 2019 al
seguente Corso di studi:

Corso Ordinario, Scuola di _____ prof. _____

DATI PER INTESTAZIONE RETTA

Intestatario (maggiorenne) _____ nato a _____ il _____
indirizzo (maggiorenne) _____
Cod. Fiscale _____

CONTRIBUTI

Contributo di frequenza per **Corsi ordinari: € 1.265,00**

1 ^ rata scadenza il 31.10.2018 € 665,00 (comprensiva di assicurazione e spese di cancelleria)

2^ rata scadenza il 31.03.2019 € 600,00

Versamenti da effettuarsi con bonifico bancario su c/c intestato a:

ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI VECCHI – TONELLI DI MODENA Codice IBAN:

IT06F0200812930000100565469 gestito da UNICREDIT BANCA SpA, agenzia di Piazza Grande, n. 40 Modena, specificando nella causale il cognome e nome dell'allievo

I contributi versati in ritardo rispetto alle scadenze qui sopra riportate sono soggetti al pagamento di una tassa di mora, secondo la tabella riportata nel Manifesto degli Studi 2018-2019.

N.B.: la segreteria del Vecchi-Tonelli non è tenuta ad inviare avvisi di scadenza per le rate di cui sopra tramite posta ordinaria, fax o e-mail, né a comunicarli per via telefonica.

_____ il, _____

FIRMA* _____

(Per i minorenni il genitore)

* il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003

Sede Legale: Via C. Goldoni 8, 41121 Modena. Tel 059 2032925; e-mail: istituto.oraziovecchi@comune.modena.it
Succursale di Carpi: Via San Rocco 5, 41012 Carpi. Tel. 059 649916 –5; e-mail: istituto.tonelli@carpidiem.it