



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

P

ISTITUZIONE DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Prot. _____ del _____

Al Direttore
Istituto Superiore di Studi Musicali "R. FRANCI"
Prato Sant'Agostino, 2
SIENA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

indirizzo _____

_____ tel. _____

fax _____ cell. _____ e-mail _____

Sesso M F Nazionalità _____

Titolo di studio (Licenza Elementare, media, diploma di maturità o laurea) _____

**rivolge domanda per essere ammesso nel corrente
anno accademico _____/_____ a sostenere i seguenti esami:
(N.B.: PER L'ESAME DI LICENZA SPECIFICARE LA MATERIA PRINCIPALE RELATIVA)**

_____ sessione _____

_____ sessione _____

_____ sessione _____

_____ sessione _____

_____ sessione _____

Dichiara di non aver presentato analogha domanda presso altri Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati, e di non essere stato iscritto dopo il 15 Marzo c.a. in altri Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati. Se a seguito di accertamenti incrociati con il MIUR fosse evidenziata tale situazione il candidato non potrà sostenere gli esami sia presso il nostro Istituto che presso l'Istituto o Conservatorio dove ha presentato domanda.

Allega alla presente domanda:

1. fotocopia di un documento d'identità valido del candidato (per i maggiorenni) o del genitore (per i minorenni);
2. fotografia recente (non anteriore a tre mesi) per i candidati minorenni non in possesso di un documento d'identità;
3. dichiarazione sostitutiva del certificato di studio;
4. dichiarazione sostitutiva del certificato degli studi musicali compiuti;
5. dichiarazione insegnante;
6. ricevuta del versamento della tassa d'esame di **€. 250,00 (per i diplomi), €. 100,00 (per licenze) e €. 150,00 (per compimenti)** da versare sul conto corrente postale n. 84300136 intestato a: Istituto Alta Formazione Musicale "Rinaldo Franci" oppure su conto corrente bancario n. 1279,75 sempre intestato ad Istituto Alta Formazione Musicale "Rinaldo Franci" presso Banca Monte dei Paschi di Siena (IBAN IT34 E 01030 14209 000000127975)

N.B. - SE MANCA ANCHE UNO SOLO DEI DOCUMENTI ALLEGATI NECESSARI LA DOMANDA NON SARÀ ACCOLTA.

Data _____

Firma _____