



# ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUZIONE DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Direttore  
Istituto Superiore di Studi Musicali "R. Franci"  
Prato Sant'Agostino, 2  
53100 - SIENA

ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_ 1 \_ sottoscritto (1) \_\_\_\_\_  
figli \_ di (2) \_\_\_\_\_ e di (3) \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ (madre)  
cell. \_\_\_\_\_ (padre) \_ e-mail: \_\_\_\_\_

Domanda di essere iscritt \_ ai seguenti corsi dell'Istituto:

Corso Propedeutico di Base – Strumento \_\_\_\_\_

Dichiara che il prossimo anno scolastico frequenterà la Scuola \_\_\_\_\_  
con il seguente orario d'uscita \_\_\_\_\_

Unisce alla presente il bollettino di €. 18,00= riguardante il pagamento della tassa di iscrizione e della quota di assicurazione su conto corrente postale n. 84300136 intestato a Istituzione di Alta Formazione Musicale "R. Franci" oppure su conto corrente bancario n. 1279,75 intestato ad Istituto Alta Formazione Musicale "Rinaldo Franci" presso Banca Monte dei Paschi di Siena (IBAN IT34 E 01030 14209 000000127975) in entrambi i casi specificare la causale **ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO** / \_\_\_\_\_

Siena, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE (4)

FIRMA DELL'ALUNNO

\*\*\*\*\*

(1) Cognome e nome. (2) Nome e cognome del padre. (3) Nome e cognome della madre. (4) O di chi ne fa le veci.

N.B. IL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI IN QUESTA SCHEDA VIENE EFFETTUATO DALL'IMP NEL RISPETTO DELLE FINALITÀ ISTITUZIONALI E NEI LIMITI STABILITI DAL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003.