



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUZIONE DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Siena, _____

Prot. N. _____ del _____

**Al Direttore dell'Istituto Superiore di Studi Musicali
"Rinaldo Franci" - Siena**

ISCRIZIONE FUORI CORSO AL BIENNIO SPERIMENTALE

PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO IN DISCIPLINE MUSICALI

Anno accademico 200____/200____

Il/La sottoscritt _____

Codice fiscale _____ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R. dichiara di:

- essere nat__ a _____ il _____

- essere residente a _____ CAP _____

in via _____ n° _____ telefono _____

cell _____ e-mail _____

- non essere iscritto presso altri Conservatori di musica o Istituti Musicali Pareggiati per sostenervi esami di ammissione per l'a.a. 200____/200____ per qualsiasi Scuola;

- essere consapevole che l'iscrizione al Biennio non è compatibile con l'iscrizione ad altri corsi di livello universitario, presso lo stesso IMP, o altro IMP o Conservatorio o Università;

CHIEDE

di essere iscritto al secondo anno del Biennio Sperimentale per il conseguimento del Diploma accademico di II Livello alla scuola di _____ con il Prof. _____

Rende noto a titolo informativo e senza alcun obbligo per l'Istituto le sue preferenze sulla distribuzione delle lezioni:

Una o più lezioni settimanali

Uno o due giorni separati mensili

Due giorni consecutivi mensili

Due giorni consecutivi ogni due mesi

Esprime indicativamente la preferenza per il/i seguente/i giorni della settimana (indicare anche se mattina o pomeriggio) _____

Allega:

- l'attestazione del versamento contributo di €. 850,00 sul c/c postale n. 84300136 intestato a Istituzione di Alfa 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 con la causale **"CONTRIBUTO BIENNIO DI LAUREA A.A. 200____/200____"**;

- la ricevuta dell'avvenuto pagamento della tassa per il diritto allo studio universitario, pari a € 98,00, da effettuare sul conto corrente postale intestato a: ARDUS della Toscana – AOT – Siena – Via P. Mascagni. 53 – Siena – IBAN: IT 60 B 07601 14200 000095810461 – **causale "ISTITUTO FRANCI"**

Il sottoscritto accetta con la presente tutte le condizioni e gli obblighi espressi nel Regolamento interno e nella Guida per lo studente.
data _____

(firma dello studente)