MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE ***(Corso di base)***

Conservatorio di Musica di Trapani

Prot. N°_____

Data _____

Al DIRETTORE
del Conservatorio di Musica di Stato
"Antonio Scontrino" - T R A P A N I

_ l __ sottoscritt __ _____ nat __ il ___/___/_____

a _____ e residente in _____

c.a.p. _____ indirizzo _____

tel./cel. _____ C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

e.mail_____cognome e nome di entrambi i

genitori_____

C H I E D E

alla S.V. di essere iscritt__ per l'anno accademico 20___/20___ al 1° anno del Corso di base

della Scuola di (strumento) _____

E' possesso del seguente titolo di studio: _____

Per il corrente anno frequenta:

☐ Scuola Primaria _____ Anno _____
☐ Scuola Secondaria 1° grado _____ Anno _____
☐ Scuola Secondaria 2° grado _____ Anno _____
☐ Università _____ Anno _____

Autorizza il Conservatorio "A. Scontrino" al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla Privacy n° 675/96.

SI ☐ NO ☐

Allega le attestazioni dei versamenti postali effettuati.

Trapani, ___/___/20___

FIRMA DELLO STUDENTE

_____

VISTO DEL GENITORE

_____

QUOTA CONTRIBUTIVA A CARICO DEGLI STUDENTI **CORSO DI BASE**

IMPORTI DA PAGARE TRAMITE BOLLETTINO SUL C/C POSTALE N. **205906** INTESTATO A **AGENZIA DELLE ENTRATE-CENTRO OPERATIVO DI PESCARA-TASSE SCOLASTICHE-REGIONE SICILIA**	IMPORTI DA PAGARE TRAMITE BOLLETTINO SUL C/C POSTALE N. **14798920** INTESTATO A **CONSERVATORIO DI MUSICA "A. SCONTRINO"**
TASSA DI FREQUENZA E IMMATRICOLAZIONE **€ 21,43**	CONTRIBUTO ISCRIZIONE **€ 250,00**