




Conservatorio di Musica
Licinio Refice
Frosinone

Domanda di iscrizione al TFA Ordinario II ciclo per la formazione dei docenti nella classe di concorso A077

A.A. 2015-2016

Scadenza 15 ottobre 2015

II/ La sottoscritto/ a _____

Nato/ a: _____ **Prov.** _____ **il** ____ / ____ / ____

Residente a: _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

In via _____ **N** _____ **Tel.** _____

Domiciliato/a in _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

In via _____ **N** _____ **Tel.** _____

e – mail _____ **Codice Fiscale** _____

in possesso del titolo di studio musicale: _____

Chiede di essere iscritto al TFA per la classe di concorso _____

- dichiara di essere consapevole della impossibilità di contemporanea iscrizione ad altro corso che si concluda con rilascio di titoli accademici, ivi compresi i percorsi di cui al D.M. 249/2010

- allega:

- Ricevuta del versamento della tassa di immatricolazione e frequenza di €27,47 sul C/C postale n 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate Pescara – causale: TFA 2015-2016;
- Ricevuta del versamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario di Euro 140,00 da versare sul conto corrente bancario intestato a LAZIODISU, BANCA POPOLARE DI SONDRIO – Codice IBAN : IT 46 P 05696 03211 000051111X 93 causale: pagamento tassa regionale a.a. 2015/2016 *nome dello studente* – Conservatorio di Musica di Frosinone;

- **Ricevuta del versamento del contributo didattico pari a €1800,00 sul C/C postale n. 259036 intestato a : conservatorio di musica L. Refice – in unica soluzione oppure in due rate, la prima al momento dell'iscrizione entro il 15 /10/ 2015 e la seconda entro e non oltre il 31 /05/ 2016;**
- **N. 1 fotografia in formato tessera;**
- **Fotocopia di documento di identità valido, firmato in calce.**
- **Una marca da bollo da €16,00.**

Frosinone _____

Firma per esteso