Allegato 2

CONSERVATORIO DI MUSICA "L. Refice" DI FROSINONE
CORSI ACCADEMICI - DOMANDA di ISCRIZIONE A.A. 2018/2019

Applicare qui la marca da bollo da € 16

Scadenza 10 agosto 2018

Il/La sottoscritto/a ..... MATRICOLA .....
(cognome e nome)

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a ..... provincia ..... il ..../..../.....
gg mm aaaa

cittadinanza ..... nazionalità .....

residente a ..... CAP ..... provincia .....

indirizzo: ..... Nr. ..... Telefono .....
(via, piazza, ecc.)

Cellulare .....

e-mail ..... @ .....
obbligatoria

Chiede l'iscrizione (*contrassegnare con una x)*
al CORSO ACCADEMICO (❑ Biennio o ❑ Triennio)

alla 2°❑ - 3°❑ annualità per il triennio
oppure al 1° ❑fuori corso **2°** ❑ fuori corso **3°** ❑ fuori corso **Altro** ❑ fuori corso **anno: __**

alla 2°❑ annualità per il biennio
oppure al 1° ❑fuori corso **2°** ❑ fuori corso **Altro** ❑ fuori corso **anno: __**

❑ **Interruzione del corso di studi per il corrente anno accademico** Allegare **Ricevuta** del versamento di Euro 100,00 da versare sul conto corrente bancario, tramite bonifico bancario al seguente **IBAN: IT07I 05372 14800 000010521656** intestato a ***Conservatorio di Musica L.Refice*** - Causale: interruzione degli studi a. a. 2018/2019 - *nome dello studente.*

❑ **Part-time** ❑ **Part-time** (iscrizione contemporanea ad altra Università)

scuola di	
percorso formativo (solo per i bienni)	

Autorizza il Conservatorio "L. Refice" di Frosinone a comunicare i propri dati personali ad enti e/o associazioni che ne facciano richiesta finalizzata a proposte di lavoro e/o allo svolgimento di attività, concorsi, audizioni, ecc. nel settore musicale:

❑ si ❑ No

Allega

- **Ricevuta** del versamento della tassa di iscrizione e frequenza di Euro **21,43** versata sul c.c.p. 1016 - intestato all'Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara – Causale: Tassa iscrizione a. a. 2018/2019 - *nome dello studente* (**Trienni e Bienni)**;
- **Ricevuta** del versamento per i contributi didattici di **Triennio** e **Biennio** da versare sul conto corrente bancario, secondo le linee guida di cui alla nota direttoriale del 3 luglio prot. n 3926/A2, tramite bonifico bancario al seguente **IBAN: IT07I 05372 14800 000010521656** intestato a ***Conservatorio di Musica L.Refice*** - Causale: contributo didattico a. a. 2018/2019 - *nome dello studente*;
- **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***, presso la **BANCA POPOLARE DI SONDRIO** - tramite bonifico bancario al seguente Codice **IBAN**: **IT 46 P 05696 03211 000051111X 93** - Causale: pagamento tassa regionale a. a. 2018/2019 - *nome dello studente* - Conservatorio di Musica di Frosinone;
- **Copia del modello ISEE**

La mancata consegna di uno dei documenti sopra indicati comporta la non accettazione della domanda di iscrizione
Il sottoscritto dichiara di accettare, con la consegna della presente domanda, i regolamenti vigenti presso il Conservatorio di Musica di Frosinone

firma dello studente

data

....