CONSERVATORIO DI MUSICA "L. Refice" DI FROSINONE
CORSI ACCADEMICI - **DOMANDA di ISCRIZIONE A.A. 2015 - 2016**

Scadenza 10 settembre 2016

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 .....@.....
consigliata, ai fini di una tempestiva informazione

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

alla 2°❑ annualità per il biennio
oppure al 1° ❑fuori corso **2°** ❑ fuori corso

❑ **Interruzione del corso di studi per il corrente anno accademico**

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. 2015/2016.(**Trienni e Bienni)**
- **Ricevuta** del versamento per i contributi scolastici di Euro **800,00 (Tutte le scuole di Biennio) o** di Euro **1150,00 (Le scuole di Biennio Jazz e Direzione d'Orchestra) o di € 1000,00 (Biennio di Tecnico del suono)** sul c.c.p. 259036 intestato a *Conservatorio di Musica L Refice* – causale: Contributo didattico a.a. 2015/2016.
- **Ricevuta** del versamento per i contributi scolastici di Euro **550,00 (Tutte le scuole di Triennio) o** di Euro **750,00 (Triennio di Jazz/ Pop - Direzione d'Orchestra)** o di Euro **1000,00 (Triennio di Tecnico di sala di registrazione**) sul c.c.p. 259036 intestato a *Conservatorio di Musica L Refice*- causale :Contributo didattico a.a. 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**, presso la **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 .
- Marca da bollo di Euro 16,00.

Ricevuta del versamento di Euro 100,00 sul c.c.p. 259036 causale: interruzione degli studi (Trienni e Bienni)
Ricevuta del versamento di Euro 200,00 sul c.c.p. 259036 causale: fuori corso triennio
Ricevuta del versamento di Euro 300,00 sul c.c.p. 259036 causale: fuori corso biennio

data firma dello studente

....