

Scadenza 31 luglio 2019

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

codice fiscale _____

nato/a _____ provincia _____ il ____ / ____ / ____
gg mm aaa

cittadinanza _____ nazionalità _____

residente a _____ CAP _____ provincia _____

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

e-mail _____ @ _____
obbligatoria

Chiede l'iscrizione (contrassegnare con una x)

al CORSO ACCADEMICO (Biennio o Triennio)
(Frequentante o Non frequentante)

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: IT071 05372 14800 000010521656 intestato a Conservatorio di Musica L.Refice - Causale: interruzione degli studi a. a. 2018/2019 - nome dello studente.

Part-time **iscrizione contemporanea ad altra Università** (si ricorda di allegare anche il piano di studi dell'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. 2019/2020 - 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: IT071 05372 14800 000010521656** intestato a **Conservatorio di Musica L.Refice** - Causale: contributo didattico a. a. 2019/2020 - nome dello studente - da versare entro il 10/10/2019;
 - **Marca da bollo € 16,00**
 - **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. 2019/2020 - nome dello studente - Conservatorio di Musica di Frosinone;
 - **Copia del modello ISEE**
 - **Piano di studi**

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

data _____ firma dello studente _____