

 Comune di Rimini Istituto "G. Lettimi"	Nome documento: modulo di ISCRIZIONE CORSI SINGOLI PRE ACCADEMICI	Codice documento: M42.07.09b
	File di archivio: M42.07.09b Iscrizione corsi singoli pre_accademici.doc	Data di emissione: 13/10/2011
		Indice di revisione: 0

Prot. _____

Anno Accademico 20__/20__

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ cap. _____

in via _____ n° _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

c.f.: _____ inoltre: possiedo un diploma superiore sono iscritto all'università

Parte da compilare se il candidato è minorenne:

padre/madre/tutore ⁽¹⁾ di (cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ cap. _____

in via _____ n° _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

c.f.: _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso singolo pre accademico _____

della scuola principale di _____
(indicare lo strumento)

a) Tassa di iscrizione e frequenza pagata in unica soluzione	€ 150,00
b) Marca da bollo da € 1,81	

In allegato:

- ✓ Ricevuta del versamento sul c/c postale n° 15576473 intestato a Istituto Musicale Pareggiato "G. Lettimi" Servizio Tesoreria – causale "per domanda di iscrizione al corso singolo accademico";
- ✓ 1 marca da bollo da € 1,81.

- Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti concernenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000).
- In tema di tutela della riservatezza, dichiara di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda e gli altri eventualmente acquisiti dall'Istituto nel corso della carriera scolastica, saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Rimini, li / / **Firma** _____

Ai sensi dell'art.38 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta:

- dall'interessato in presenza del dipendente addetto,
- con allegato fotocopia (non autenticata) di un valido documento di identità del dichiarante, inviata tramite un incaricato oppure a mezzo posta. Rimini, li ____/____/____ Firma della Segreteria _____

(1) Cancellare la voce che non ricorre e specificare il nome e cognome del candidato.