

 Comune di Rimini Istituto "G. Lettimi"	Nome documento: DOMANDA DI REISCRIZIONE DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO	Codice documento: M42.07.34
	File di archivio: M42.07.34 reiscrizione dipl. II livello.doc	Data di emissione: 28/11/06
		Indice di revisione: 0

Prot. _____

ISTITUTO MUSICALE PAREGGIATO "G.LETTIMI"
 D.M. 9.01.2001
 via Asili Baldini n. 27 - 47900 Rimini
 Tel. 0541-786385 Fax 0541-786403
 www.istitutolettimi.it
 lettimi@comune.rimini.it

DOMANDA DI REISCRIZIONE - anno accademico 20____/20____

Diploma Accademico di II livello

Biennio specialistico sperimentale in discipline Musicali (D.M. 8/1/2004 – Aut. AFAM 14/12/2004 prot. N. 5911)

Il/La sottoscritto/a _____ Matr. n. _____
 nato/a a _____ prov. _____ il _____
 residente a _____ prov. _____ cap. _____
 in via _____ n° _____ tel. _____
 cell. _____ e-mail _____
 c.f.: _____

CHIEDE

la reiscrizione al Diploma Accademico di II Livello per il _____ anno nella scuola di:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chitarra | <input type="checkbox"/> Tromba |
| <input type="checkbox"/> Clarinetto | <input type="checkbox"/> Violino |
| <input type="checkbox"/> Flauto | <input type="checkbox"/> Violoncello |
| <input type="checkbox"/> Pianoforte | |

a regime:

- tempo pieno (due anni)
 tempo parziale tre anni
 tempo parziale quattro anni

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).

a) Tassa di iscrizione e frequenza	pagata in unica soluzione	€.	_____
b) Tassa di iscrizione e frequenza	pagata in due rate: 1 ^a rata	€.	_____
	2 ^a rata	€.	_____
c) Quota assicurativa (da versare in Segreteria)		€.	_____

Rimini, ____/____/____ Firma _____

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

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.

Firma _____