

Il sottoscritto Genitore

CHIEDE

che suo/a figlio/a nato/a a.....(Prov.....)

il.....e residente a(Prov.....) CAP.....

in Via.....n. tel.....cell.....

e-mail.....iscritto alla Scuola Statale.....sia ammesso al

colloquio preliminare per l'ammissione ai **CORSI PROPEDEUTICI DI ALFABETIZZAZIONE E FORMAZIONE**

MUSICALE DI BASE per l'A.S.

A tal fine si impegna a corrispondere i seguenti importi:

- **tassa di esame di ammissione € 20,00** (allega alla presente la ricevuta del versamento);

E, IN CASO DI AMMISSIONE,

- **tassa di iscrizione di € 50,00;**
- **tassa di frequenza di € 48,00 mensili**, da pagarsi a trimestri anticipati, ovvero in n. 3 rate da € 144,00 ciascuna, da versare rispettivamente entro il 15 settembre, il 15 dicembre, il 15 marzo dell'anno scolastico relativo.

Si impegna, altresì, a consegnare copia di ciascun versamento alla Segreteria entro i 10 giorni successivi alle scadenze pena la sospensione dalle lezioni.

Effettuerà il pagamento tramite versamento (**a nome dell'allievo**):

- presso la Tesoreria - Cassa dei Risparmi di Forlì - Corso della Repubblica n. 14, 47121 Forlì;
- con bonifico bancario sul c/c 100000300012 intestato al Istituto Musicale "Angelo Masini" presso la Cassa dei Risparmi di Forlì - sede centrale - Corso della Repubblica n. 14, 47121 Forlì – IBAN: IT22 H060 1013 2001 0000 0300 012.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- a) la presente domanda ha carattere impegnativo e che le eventuali dimissioni avranno effetto solamente se pervenute in forma scritta e dalla data di ricevimento;
- b) in caso di dimissioni non si avrà diritto alla restituzione della **tassa di frequenza** del trimestre già corrisposta;
- c) il calendario dei colloqui sarà affisso nella bacheca del Istituto Musicale e consultabile sul sito www.istitutomusicalemasini.it dal giorno 7 giugno 2017 e che la scuola non darà altre comunicazioni.

Forlì,

Firma

.....