

Imposta di bollo assolta in modo virtuale autorizzazione dell' Agenzia delle Entrate – Direzione provinciale di Ravenna Prot. n. 60880/2020 corrisposta all' Istituto Superiore di Studi Musicali “G. Verdi” di Ravenna tramite sistema PagoPA.

Richiesta attivazione piano di studio a Tempo Parziale Corsi Accademici di Primo e Secondo livello

La presente richiesta dovrà essere compilata e sottoscritta, quindi consegnata in Segreteria o inviata via mail a segreteria@verdiravenna.it completa degli allegati sottoelencati, **entro e non oltre il 31 luglio**. La mancata osservanza di tale scadenza renderà nulla la domanda.

Al Direttore
dell' Istituto Superiore di Studi Musicali
“G. Verdi”
Via di Roma, 33
48121 Ravenna (RA)

__ l __ sottoscritt __
Cognome _____ Nome _____
Nat __ a _____ Prov. / Stato estero _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n° _____ Tel _____
Cell _____ E-mail _____
Codice Fiscale (obbligatorio) _____
iscritt __ al ____ anno del corso Accademico di [I] [II] Livello in _____

CHIEDE

di essere **qualificato/a come studente/essa impegnato/a a Tempo Parziale** a partire dall' A.A.
_____ *in quanto lavoratore/trice* presso:

o iscritto/a presso la seguente Scuola secondaria di secondo grado:

o altro (specificare): _____.

Il/La sottoscritto/a:

DICHIARA di essere consapevole che l' Istituto può utilizzare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell' ambito e per i fini istituzionali (d.lgs. 196/2003 “Tutela della privacy” - art. 13 e art. 23 e Reg.to UE 2016/679).

DICHIARA di essere a conoscenza e di accettare il vigente Regolamento Didattico, il Manifesto degli Studi e il regolamento in materia di contribuzione studentesca relativamente alla qualificazione a Tempo Parziale.

DICHIARA di aver provveduto al versamento dell' imposta di bollo di € 16 tramite il sistema PAGOPA.

Si allega di seguito il piano di studi dell'ISSM G. VERDI di Ravenna da compilare con l'indicazione delle materie scelte per almeno due anni accademici: A.A. _____ e A.A. _____ per un totale di 60 CFA (30 CFA all'anno):

1° ANNO PART-TIME

CODICE CORSO	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CFA

2° ANNO PART-TIME

CODICE CORSO	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CFA

Ravenna, _____ Firma dello studente _____

FIRMA DEL GENITORE (o chi ne fa le veci)
 IN CASO DI STUDENTE MINORENNE _____