

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 iscrizione 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 didattica@verdiravenna.it completa degli allegati sottoelencati, **entro e non oltre il 31 luglio** per i nuovi immatricolati a seguito del superamento dell'esame di ammissione nella 1° o 2° call o per gli iscritti agli anni successivi al primo, ed **entro e non oltre il 31 ottobre** per i nuovi immatricolati a seguito del superamento dell'esame di ammissione nella 3° call.

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 *(indicare il nome dello strumento/canto/composizione)* _____

con il Docente _____.

CHIEDE

> di essere iscritto a Tempo Parziale a partire dall'A.A. _____ e fino all'A.A. _____
al corso Accademico di [I] [II] Livello in *(indicare il nome dello strumento/canto/composizione)*

con il Docente _____.

> per ragioni di (scegliere una delle opzioni di seguito riportate)*:

lavoro presso *(indicare il nome del proprio datore di lavoro):* _____

Scuola secondaria di secondo grado o Università *(indicare il nome dell'Istituto/Università a cui si è iscritti):* _____
o altro *(specificare):* _____.

Cura e assistenza a familiari

Problemi di salute o invalidità;

Cura dei figli e gravidanze

*comprovate mediante la presentazione di idonea documentazione giustificativa, come da Regolamento della contribuzione studentesca.

Si allegano di seguito i piani di studio dell'ISSM G. VERDI di Ravenna da compilare con l'indicazione delle materie scelte per i due anni accademici di iscrizione a tempo parziale per un totale di 60 CFA (30 CFA ad A.A. – min. 12 CFA max. 42 CFA ad A.A.):

1° ANNO PART-TIME A.A. _____

| CODICE CORSO | DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | CFA |
|--------------|----------------------------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOT. | | |

2° ANNO PART-TIME A.A. _____

| CODICE CORSO | DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | CFA |
|--------------|----------------------------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOT. | | |

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.

Ravenna, _____ Firma dello studente _____

FIRMA DEL GENITORE (o chi ne fa le veci)

IN CASO DI STUDENTE MINORENNE _____