



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA BORGONCINI DUCA 5"
Piazza F. Borgoncini Duca, 5 - 00165 ROMA
Tel. 066390421 - Fax 066374351



**DOMANDA di ISCRIZIONE CORSI PRE-ACCADEMICI
A.A. 2016/2017 in convenzione con il Conservatorio di S.Cecilia**

da presentare entro 15 giorni dall'esito positivo dell'esame di ammissione o verifica/passaggio

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ **PROV.** _____

DATA DI NASCITA _____ **NAZIONALITÀ** _____

RESIDENTE IN Via/Piazza _____ **N.** _____

CITTÀ _____ **PROV.** _____ **CAP** _____

TEL.FISSO _____ **CELL.** _____

E-MAIL _____

Avendo superato il relativo esame di ammissione o verifica/passaggio

CHIEDE

l'iscrizione per l'A.A. 2016/2017 al seguente corso pre-accademico: _____

DICHIARA:

- *di accettare il Regolamento di Funzionamento dei Corsi Pre-accademici e delle specifiche tabelle ad esso allegate pubblicate sul sito dell'Istituto*
- *di impegnarsi a versare la relativa quota di frequenza prevista per l'A.A. 2016/17 secondo le modalità e scadenze pubblicate*

Si allegano i seguenti documenti in carta semplice

- Copia documento di riconoscimento
- Copia del versamento di € 200 per l'iscrizione, sul conto corrente bancario **dell'Istituto Comprensivo Piazza Borgoncini Duca, 5 IBAN IT37X0542803204000000000255** riportando come causale "Iscrizione Pre-accademici" e il nome dell'alunno che ne richiede l'iscrizione.

Data _____ Firma _____

Firma del genitore per i minorenni _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di tutela della privacy da parte dell'I.C. Piazza Borgoncini Duca, 5.

Firma del candidato _____

Firma del genitore per i minorenni _____