

nuova iscrizione     rinnovo iscrizione

Il/La sottoscritto/a (nome)..... (cognome) .....

C.F..... cell..... e-mail.....

esercente la responsabilità genitoriale (o la tutela legale) nei confronti del minore:

(nome) ..... (cognome) .....

nato/a a ..... il..... C.F. ....

residente in ..... via/piazza ..... n..... cap.....

tel. .... cell.\* ..... e-mail\* .....

(\*del minore se disponibili e se autorizzato/a all'utilizzo)

(  studente presso la scuola S. Carlo / S. Michele o fratello/sorella - componente del Corpo Musicale Cittadino Parrocchiale – Pueri Cantores di Rho)

chiede che il minore sia iscritto presso l'Istituto musicale "Giulio Rusconi" per l'anno scolastico 2023/24 a:

Corso principale/Progetto speciale: ..... sistema a  rette  tessere

Educazione musicale di base e permanente     Formazione musicale preaccademica     NA

Corsi complementari: .....

Corso secondario (strumento/canto): .....

chiede inoltre di essere ammesso al Progetto speciale: .....

Note/Noleggio strumento .....

Rho, ..... firma leggibile di es. resp. Genitoriale o tutela legale  
.....

*E' consapevole che l'orario delle lezioni individuali potrà essere modificato per cause di forza maggiore e che i corsi collettivi verranno attivati con un minimo di 4 iscritti al 30 settembre 2023. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza e accettare senza alcuna riserva il Regolamento d'Istituto, visionabile in sede e sul sito [www.istitutorusconi.it](http://www.istitutorusconi.it), il Regolamento per l'eventuale affidamento di strumenti musicali e le tariffe sotto indicate. Dichiaro di accettare il punto 7) del Regolamento d'Istituto relativo alla **penale dovuta in caso di ritiro anticipato**.*

Rho, ..... firma leggibile  
.....

**L'iscrizione a esami di passaggio, interni o di certificazione prevede il versamento di 100,00€ in aprile 2024**  
**Per pagamenti via bonifico: c/c intestato a: Istituto Musicale IBAN IT 39 W01030 20501 000001534100**

**DA COMPILARE A CURA DELLA SEGRETERIA:** N° ..... COD .....

**CREDENZIALI PERSONALI.....@istitutorusconi.it MATRICOLA.....**

Ricevo la richiesta d'iscrizione di .....

n° ..... lezioni di Corsi principali, secondari e complementari oltre a saggi e test/simulazioni per gli esami

n° ..... lezioni per Progetti speciali (vedi POF e ORARI allegati/www.istitutorusconi.it):

EMB     EMP     PPC     PAC     PPM     PAM     Tessera

Quota d'iscrizione                    € .....,00    modalità di pagamento \_\_\_\_\_

Rate di frequenza            10 ottobre €.....,00    10 dicembre €.....,00    10 febbraio €.....,00    10 aprile €.....,00

**Note** .....

Operatore ..... data..... timbro e firma .....