Il Rusconi
ISTITUTO MUSICALE
via Madonna, 67 Rho

RICHIESTA ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/25 - ALLIEVO MAGGIORENNE

☐ nuova iscrizione ☐ rinnovo iscrizione

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

nato/a a …….. il…….. C.F. ……

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

tel. …….. cell. …….. e-mail ……

(☐ studente c/o la scuola S. Carlo / S. Michele di Rho o fratello/sorella; componente del Corpo Musicale Cittadino Parrocchiale o dei Pueri Cantores di Rho)

CHIEDE di essere iscritto all'Istituto musicale "Giulio Rusconi" con sede in Rho (MI), via Madonna 67, per l'a. s. 2024/2025 a:

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

Durata lezione (se a retta) ☐30' ☐45' ☐60'

Corsi complementari: ……

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

chiede inoltre di essere ammesso al Progetto speciale: ……

Note/Noleggio strumento .....

Rho, …… firma leggibile

……

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 2024. Dichiara inoltre di essere a conoscenza e accettare senza alcuna riserva il Regolamento d'Istituto, visionabile in sede e sul sito www.istitutorusconi.it, il Regolamento per l'eventuale affidamento di strumenti musicali e le tariffe sotto indicate. Dichiara 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 2025
Per pagamenti via bonifico: c/c intestato a: ISTITUTO MUSICALE IBAN IT 39 W01030 20501 000001534100

DA DA COMPILARE A CURA DELLA SEGRETERIA: ……..

CREDENZIALI PERSONALI……@istitutorusconi.it MATRICOLA……

Ricevo la richiesta d'iscrizione di ……

☐ n° **…….** lezioni di Corsi principali e complementari, e saggi/test/simulazioni per gli esami

☐ n**° …….** lezioni per Progetti speciali

☐ sistema a tessere

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 ……