

Prot. _____
del _____

Al Direttore dell'Istituto Alta Formazione Coreutica
Piazza Dinegro,3
16126 GENOVA

MODULO D'ISCRIZIONE TRIENNIO – DIPLOMA DI 1° LIVELLO A.A. 2020/2021

DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO/A			
COGNOME E NOME			
NATO/A A	(PR)	IL	
RESIDENTE A	(PR)		
IN VIA	N°		C.A.P.
TEL.	*CELL.		
*C.F.			
* EMAIL			

***campi obbligatori**

dichiara di essere in possesso del titolo.....

CONSEGUITO IL	PRESSO
---------------	--------

CHIEDE

L'iscrizione al **I°** anno del **TRIENNIO** indirizzo **TECNICO COMPOSITIVO** per l'A.A. 2020/2021
 inoltre dichiara di: non essere iscritto/a ad altri corsi di livello superiore presso altre Istituzioni Afam
 di essere iscritto/non essere iscritto presso l'Università _____
 facoltà di _____ per l'anno accademico 2020/2021

Si allegano alla presente:

- 1) Certificato medico per attività agonistica rilasciato dall'A.S.L. o da medico sportivo.
- 2) Copia autenticata del titolo di studio o autocertificazione.
- 3) Scheda acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali.
- 4) Copia del documento di identità

Si impegna a consegnare la domanda di iscrizione entro il 30 settembre 2020 ed a corrispondere contestualmente l'importo di euro 2.000 +22% IVA = 2.440,00 per l'A.A. 2020/2021 sul conto :

IBAN IT31 E 02008 01438 000102510254 BIC Agenzia UNICRITM1138

La somma versata all'Istituto Alta Formazione Coreutica quale corrispettivo dell'anno accademico in corso si intenderà corrisposta a titolo di caparra confirmatoria, quindi a garanzia della frequenza dello studente presso l'Istituto per il periodo contrattuale di riferimento per il quale interviene il pagamento. - In caso di recesso/ritiro o rinuncia da parte dello studente, il corrispettivo del corso non potrà in alcun modo essere chiesto in restituzione.

Genova, _____

Firma _____