



**Istituto Superiore di Studi Musicali
di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti
Istituzione AFAM**

SEDE ACHILLE PERI Via Dante Alighieri n. 11 – 42121 Reggio Emilia
Tel. 0522 / 456771 – Fax 0522 / 456778
e mail segreteriaperi@municipio.re.it
<http://peri-merulo.it/>

SEDE CLAUDIO MERULO Via Roma n.4 – 42035 Castelnovo ne' Monti
Tel. 0522 / 610206 - Fax 0522 / 610205
e mail merulo@comune.castelnovo-nemonti.re.it
<http://www.istitutomerulo.it/>

Incollare foto formato
tessera firmata a lato
sul davanti
(solo per immatricolazione)

COGNOME E NOME

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico 201____/201____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PRE ACCADEMICO – PAREGGIATO
anno scolastico 201 /201

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 38 e 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

DICHIARA

GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE

Luogo e data di nascita

3. **What is the primary purpose of the study?** (check all that apply)

<i>Via/piazza-numero civico- frazione</i>	<i>CITTÀ</i>	<i>Provincia</i>	<i>Cap</i>
---	--------------	------------------	------------

GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE E INTESTATARIO BOLLETTINO DI PAGAMENTO

(dati anagrafici del genitore se minorenne)

Cognome *Nome* *codice fiscale*

Luogo e data di nascita

Elle a été créée en 1995 par la fondation de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM).

<i>Via/piazza-numero civico- frazione</i>	<i>CITTÀ</i>	<i>Provincia</i>	<i>Cap</i>
---	--------------	------------------	------------

Cittadinanza *telefono fisso* *Cellulare*

Indirizzo e-mail

Frequenta scuola: *Secondaria* *Superiore* *Università* *Nessuna Scuola* *Lavoro*

Titolo di studio

NO SI In attesa di esame di Ammissione

name

CHIEFDE

ISCRIZIONE al corso di **anno di frequenza** **Pre- Accademico** **livello**

REISCRIZIONE al corso di **anno di frequenza**

□ Pre-Accademico livello

DICHIARA

□ Pareggiato

DICHIARA

- di presentare la Dichiarazione Sostitutiva Unica che certifica un valore Isee di € _____
 - di effettuare _____

il pagamento della tariffa di iscrizione di € _____ tassa di immatricolazione (nuova iscrizione) di € _____

unica soluzione all'atto dell'iscrizione n. 3 rate il pagamento della sanzione per iscrizione fuori termine

Sottoscrivo espressamente l'impegno al versamento delle rate nei termini anche in caso di ritiro dall'Istituto durante l'anno accademico.

Il sottoscritto (Genitore o Studente Maggiorenne) _____

Genitore dello studente _____

PARTECIPAZIONE INIZIATIVE

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

(solo per i Genitori)

Lo studente a partecipare alle iniziative musicali, che saranno programmate al di fuori della sede dell'Istituto, che si terranno in questo Anno Accademico, riservandosi, per le singole manifestazioni, di comunicare via e mail (issmusicali.reca@legalmail.it) all'Istituto l'eventuale diniego alla partecipazione del proprio figlio/a per il singolo evento.

AUTORIZZAZIONE A RIPRESE IMMAGINI/VIDEO

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

(Per Genitori e Studenti maggiorenni)

l' Istituto Superiore di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti, all'effettuazione e utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce propria o del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

L'Istituto assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate saranno utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività dell' Istituto tramite il sito internet o i mezzi di informazione, (pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse anche in collaborazione con altri enti pubblici e Teatri). Copia delle immagini e delle riprese audio – video potranno essere consegnate ai partecipanti richiedenti.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

DICHIARAZIONE AI FINI INPS (ex E.N.P.A.L.S)

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di dichiarazioni non veritiero di cui all'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445: Che, ai fini dell'Art.1, comma 188, L.296/2006 modificato dalla L. 222/2007 e delle circolari Enpals n. 6/2007 e 2/2008, è esente in quanto lo studente:

- giovane fino a 18 anni;
- studente entro i 25 anni;
- ha versato già ad altro Istituto i contributi obbligatori per la mia principale attività lavorativa;
- non percepisce compensi che superino il limite di € 5.000,00 (cinquemila/00) lordi, per prestazioni artistiche/musicali riferiti all'anno solare in corso.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva di certificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Leg. 30/06/2003 n° 196).

Ai sensi dell'art. 38 e 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. Nel caso in cui la domanda sia spedita a mezzo posta, tramite fax o consegnata da altri è necessario allegare la fotocopia di un documento valido del dichiarante.

Luogo e Data _____ Firma _____