

AL PRESIDENTE DEL C.d.A.
DELL'ISTITUTO MUSICALE "A. VIVALDI"
SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Il sottoscritto GENITORE

C H I E D E

l'iscrizione per l'anno sc. 200../.. del.. propri... figlio/a (2°)..... nat..

a Prov. il residente a

CAP Prov. Via N. Tel/..... Cell.

Alla Scuola di

quota annuale per il I e II livello 2° FIGLIO €. 390,00

III livello €. 525,00

Corso complementare di €. 165,00

Corso complementare di €. 165,00

TOTALE €.

Con la presente si impegna a versare la quota annuale in tre rate

Alle seguenti scadenze:

1° all'atto dell'iscrizione di €.

2° entro il 31/12/201... di €.

3° entro il 31/03/201... di €.

I versamenti devono essere effettuati sul c/c postale n. 11125630 intestato a: Consorzio per l'Istituto Musicale "A. Vivaldi", Via Giovanni XXIII, 54 – 63039 San Benedetto del Tronto, disponibile presso la segreteria dell'Istituto stesso e la ricevuta del versamento deve essere consegnata in segreteria.

Coloro che si ritireranno entro il 23 dicembre verseranno la prima rata. La comunicazione dell'avvenuto ritiro dovrà essere effettuata per iscritto a questo Istituto entro e non oltre il 23 dicembre c.a.. trascorso tale termine la retta dovrà essere corrisposta per intero.

S. Benedetto del Tronto, li

.....
(FIRMA)