



ISTITUTO MUSICALE SAMMARINESE

## DOMANDA D'ISCRIZIONE ESAME COMPETENZA CORSO INTERMEDIO

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ al  
corso di \_\_\_\_\_ del/la Prof/ssa \_\_\_\_\_ (docente disciplina  
principale)

CHIEDE DI SOSTENERE IL SEGUENTE ESAME:

### ESAME DI COMPETENZA CORSO INTERMEDIO

MATERIA: \_\_\_\_\_

SESSIONE  
ESTIVA

SESSIONE  
AUTUNNALE

DOCENTE: \_\_\_\_\_ FIRMA DOCENTE: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione all'esame di € 40,00 (per chi si iscrive a sostenere più di un esame la tassa d'iscrizione è di € 20,00 per ogni ulteriore esame), modalità di pagamento:
  - bonifico bancario intestato a: Istituto Musicale Sammarinese  
iban: SM 61 N 06067 09801 000010107119  
Cassa di Risparmio di Borgo Maggiore  
causale: Esame di certificazione di livello (Cognome e Nome studente)
- programma d'esame (se necessario)

Dati carta SMAC (se in possesso) per la registrazione del pagamento:

Smac N°

Codice

data

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firma dello studente maggiorenne – per i minorenni firma di un genitore o di chi ne fa le veci)