SIENA JAZZ
ACCADEMIA NAZIONALE DEL JAZZ

RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA

A SEGUITO DELLA SOSPENSIONE DAL CORSO TRIENNALE

Anno Accademico ____ / ____

Il/la sottoscritt ____

NOME: ____ **COGNOME:** ____

NATO A: ____ **IL:** ____ (gg/mm/aaaa)

RESIDENTE A: ____

INDIRIZZO: ____

COMUNE: ____ **CAP:** ____ **PROVINCIA:** ____ (sigla)

TELEFONO: ____ **CELLULARE:** ____

E-MAIL: ____

NAZIONALITÀ: ____ **CODICE FISCALE:** ____

Iscritto/a al corso di Diploma accademico triennale di 1° Livello

relativo alla scuola di ____

per l'anno accademico ____

CHIEDE

LA RIATTIVAZIONE DELLA PROPRIA CARRIERA

(A SEGUITO DELLA SOSPENSIONE DAL CORSO TRIENNALE)

Dichiara di essere a conoscenza:

1 che il seguente Modulo deve essere inoltrato entro e non oltre il **15 agosto** dell'anno successivo alla richiesta di sospensione della carriera autorizzato dalla Direzione

2 che la quota di frequenza annuale è di € 2.800,00 e può essere pagata in una unica soluzione o in tre rate, di cui la prima è pari a € 1.400,00. In tutti e due i casi il pagamento dovrà essere effettuato entro il **1° settembre** esclusivamente via posta elettronica all'indirizzo: **didattica.sju@sienajazz.it**

3 di dover effettuare il pagamento di € 50,00 per oneri amministrativi, per ognuno degli anni di sospensione autorizzati, entro il **15 agosto** in ottemperanza all'Art. 7.2 del "Regolamento contribuzione studentesca"

4. che le domande incomplete o pervenute oltre i termini non saranno accettate

5 che il calendario didattico verrà affisso nell'albo dell'istituto e pubblicato sul web dell'istituto stesso e avrà valore di convocazione per gli studenti. Il calendario didattico potrà subire variazioni successive alla sua pubblicazione, pertanto gli studenti sono tenuti a prendere visione di eventuali modifiche apportate

6 che l'iscrizione presso una Istituzione AFAM non è compatibile con l'Iscrizione presso un'altra Istituzione AFAM

7 che l'iscrizione ai corsi AFAM è compatibile con l'iscrizione ad altri corsi di livello universitario, fino a un massimo complessivo di 90 crediti annui (D.M. 28 settembre 2011) e quindi di (barrare alternativamente una sola casella):

☐ non essere iscritto ad altri corsi universitari o presso altri conservatori

☐ essere iscritto in contemporanea presso l'università degli studi di _____

Facoltà di _____ per n. crediti _____
(da riempire in caso di contemporanea iscrizione).

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione del "Regolamento contribuzione studentesca", del "Regolamento didattico interno", del "Regolamento utilizzo delle aule e del Regolamento disciplinare" e di accettarli in tutte le loro parti
- di impegnarsi, se è stato scelto di frazionare il pagamento delle tasse di frequenza in tre rate, a effettuare il versamento della 2ª rata entro il **15 gennaio,** e quello della terza rata entro il **15 aprile**. L'importi delle rate, a seconda della posizione didattica dello studente, sono riportate nell'Art.8 del "Regolamento contribuzione studentesca". La segreteria non invierà alcun avviso di scadenza.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/la sottoscritt ☐ _____ (nome) _____ (cognome)

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

il TRATTAMENTO DEI DATI e la LIBERATORIA sulle IMMAGINI dichiarando:

- di aver letto l'informativa sulla privacy del Siena Jazz, e di rilasciare il proprio consenso per gli usi descritti. I dati rilasciati verranno trattati secondo le finalità istituzionali nel rispetto della normativa sulla privacy nei limiti stabiliti ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679
- di acconsentire alla registrazione delle proprie immagini e concedere autorizzazione alla loro divulgazione e pubblicazione per usi istituzionali (pubblicazioni cartacee e multimediali, siti internet e canali social istituzionali, etc.). La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. I diritti relativi alle opere prodotte saranno di competenza di Siena Jazz
- accetta pertanto che il proprio indirizzo di posta elettronica sia inserito nella mailing list di Siena Jazz allo scopo di ricevere informazioni sulle attività didattiche e concertistiche organizzate dall'Accademia.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- **attestazione dei versamenti effettuati**
- **attestazione dell'avvenuto pagamento della Tassa per il Diritto allo studio universitario, pari a euro 140,00 da effettuare esclusivamente tramite MAV sul sito: www.dsu.toscana.it**
- **fotocopia di un documento d'identità valido dello studente.**

DATA (GG/MM/AAAA) _____

FIRMA _____