

*MODULO DI ISCRIZIONE AL 1° ANNO DEL CORSO QUADRIENNALE DI  
MUSICOTERAPIA DI ASSISI*

*Alla Direzione del Corso Quadriennale di Musicoterapia di Assisi*

*Il/la sottoscritto/a Nome e Cognome*

*Luogo e data di nascita*

*Comune di residenza*

*(domicilio)*

*Via*

*Cap*

*Città*

*Prov.*

*Telefono*

*e-mail*

*CHIEDE*

*di essere ammesso/a al I anno del Corso Quadriennale di Musicoterapia (anno accademico 2016/2017), essendo in possesso dei requisiti previsti per l'ammissione.*

*ACCETTA*

*incondizionatamente le normative dell' Ordinamento e del Vademecum della Scuola.*

*ALLEGA:*

- Fotocopia non autenticata del titolo di Scuola Media Superiore o Laurea*
  - Fotocopia non autenticata di un titolo musicale rilasciato da un Conservatorio o da Enti legalmente riconosciuti.*
- NB: in mancanza di tali titoli si accetta un'autocertificazione di competenze musicali acquisite che saranno oggetto di una "Prova di verifica" entro il 1° anno di Corso.*
- 2 foto formato tessera per il libretto*

*Possiede inoltre i seguenti titoli:*

*In attesa di risposta, porge cordiali saluti*

*Firma leggibile*

*Data*

*Nome e cognome (in stampatello)*

*Solo al ricevimento della documentazione, se tutto in regola, la Segreteria provvederà a inviare una scheda per la conferma e chiederà un anticipo dell'iscrizione.*

*La quota di iscrizione si aggirerà intorno ai 1.230,00 Euro, Iva inclusa, pagabili in tre rate con saldo a luglio. Lo stesso si svolgerà dal 17 luglio mattina al 30 sera. Verrà rilasciato un attestato delle ore fatte (con riconoscimento del MIUR) e fattura di iscrizione.*

*E' STATA DEFINITIVAMENTE APPROVATA con Pubblicazione sulla G.U. in data 26/1 la Legge 4/1/2013 relativa a: Disposizioni in materia di Professioni non organizzate. Si tratta di un provvedimento che sancisce un primo importante Riconoscimento per le Professioni non inserite in Ordini o Collegi cui la Musicoterapia appartiene. Le varie Associazioni stanno collaborando insieme al tavolo UNI per elaborare i criteri formativi e professionali.*

*Per ulteriori informazioni mettersi in contatto con la Segreteria del Corso*

*Tel. 075/812288 Fax 075/812288-075/3735194 e-mail [cep@cittadella.org](mailto:cep@cittadella.org)*

*<http://www.musicoterapiassisi.com>*