
(specificare il corso)

Al Sig. Direttore dell'Istituto
Musicale Pareggiato "Gaetano Braga"
Istituto Superiore di Studi Musicali
64100 Teramo

___/___ sottoscritt ___/___ nat ___/___ a _____ (prov. ___) il ___/___/___/
cittadinanza _____ residente a _____ (prov. ___) cap _____
via _____ tel. _____ cell. _____
email _____@_____

Chiede

di sostenere l' esame di ammissione al Corso Triennale per il rilascio del Diploma Accademico di I livello, **Corso**

A tal fine **DICHIARA:**

- di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore, conseguito nell' a.s. ___/___ presso
l'Istituto _____ di _____

oppure:

- di essere iscritto presso l' Istituto _____ di _____
al ___ anno per il conseguimento del Diploma di _____

- di essere informato che prima del conseguimento del Diploma Accademico di I livello dovrà aver conseguito il
Diploma di Scuola Secondaria Superiore;

di non essere iscritto/a presso altri corsi accademici c/o altre Università o Istituzioni AFAM;

di avere contestualmente prodotto istanza di iscrizione per il corrente a.a. al _____ anno del corso di
Laurea di _____ livello in _____

come da normativa ministeriale in materia di contemporanea frequenza (L. 240/2010 art. 29 comma 21)
(barrare la dicitura che interessa)

Autorizza l' Istituto "G. Braga" al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla privacy n.675/96 e succ. mod. ed integrazioni.

SI NO

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il calendario degli esami sarà affisso all'Albo e al sito Web dell'Istituto, che la Segreteria
non è tenuta a dare comunicazioni scritte e/o telefoniche e che nessuna responsabilità è da imputare alla Segreteria per eventuali disguidi
derivanti da informazioni telefoniche.

Allega alla presente:

➤ Fotografia con autocertificazione (se minorenni)

➤ Fotocopia del documento di riconoscimento n. _____ rilasciato il _____
da _____ (se maggiorenni).

➤ Diploma di Maturità o certificato di iscrizione presso Scuola Media superiore per l' a.s. 2010 / 2011

➤ Attestazione del versamento di € 30,00 sul c.c.p. n. 11378643 intestato a:

Istituto Musicale Pareggiato Braga Teramo – causale: Contributo Esame di Ammissione

_____ li _____

Firma del genitore
(per i candidati minorenni)

Firma del candidato

ALLEGATO N. 1

Al Sig. Direttore dell'Istituto
Musicale Pareggiato "G. Braga"
Istituto Superiore di Studi Musicali
Piazza Verdi, 25
64100 - Teramo

DICHIARAZIONE (Minorenni)

...l... sottoscritt(padre o madre) del
candidatodichiara, ai sensi dell' art.
34 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 – Testo Unico sulla documentazione amministrativa -che la
foto qui apposta è del..... propri... figli
nat... a il residente a
in via Tel.

foto

Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento n.
rilasciato il da

_____ li _____

IL DICHIARANTE

ALLEGATO N. 2

I sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____

DICHIARA

di aver conseguito il Diploma di Maturità nell' a.s. ____/____ presso l' Istituto Superiore
_____ di _____

di essere iscritto nell' a.s. 201__ / 201__ presso l' Istituto Superiore
_____ di _____

_____ li _____

IL DICHIARANTE

ALLEGATO N. 3

I sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____

DICHIARA

di non essere iscritto/a presso altri corsi accademici c/o altre Università o Istituzioni AFAM;

di avere contestualmente prodotto istanza di iscrizione per il corrente a.a. al _____ anno del
corso di Laurea di _____
livello in _____

come da normativa ministeriale in materia di contemporanea frequenza (Legge 240/2010 art. 29
comma 21)

(barrare la dicitura che interessa)

_____ li _____

IL DICHIARANTE
