



CONSERVATORIO DI MUSICA "I.S.S.S.M.C. G.BRAGA"
Via Taraschi, 10 64100 - TERAMO

Al Direttore del
CONSERVATORIO DI MUSICA "I.S.S.S.M.C. Gaetano BRAGA" - TERAMO

Il/La sottoscritto/a

Cognome*

Nome*

CHIEDE

Ai sensi dell'O.M. 28/03/1985 n° 6793 e successive modificazioni,
di sostenere l'esame di

AMMISSIONE per l'A.A. 2017/2018 al 1° anno della

Scuola di*

CORSI ACCADEMICI DI II LIVELLO (BIENNIO)

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e/o mendaci,

DICHIARA

Eventuale specifica corso

Nazione di nascita*

In possesso di nazionalità Italiana

NASCITA

Regione

Provincia

Comune

Data di nascita

Codice fiscale

RESIDENZA (PER GLI STRANIERI INSERIRE IL DOMICILIO IN ITALIA)

Regione

Provincia

Comune

CAP

Indirizzo

Telefono fisso

Cellulare

* tutti i campi con asterisco sono obbligatori – si prega di scrivere in stampatello avendo cura di rendere leggibile il testo inserito



CONSERVATORIO DI MUSICA "I.S.S.S.M.C. G.BRAGA"
Via Taraschi, 10 64100 - TERAMO

| | |
|--|---|
| E-mail | |
| Titolo di studio | |
| Voto del Titolo di studio | |
| Data del titolo di studio | |
| Nome Istituto del Titolo di studio Scuola frequentata | |
| Indirizzo Istituto del Titolo di studio/Scuola frequentata | |
| Frequenta altri studi | Anno _____ (Es. 1,2,3) della Scuola _____ |
| In possesso Certificato di Italiano (indicare il livello B1, B2 Ecc. solo per stranieri) | |
| Insegnante preferito (in ordine di preferenza) | |
| Insegnante preparatore (o autodidatta) | |
| Ha precedentemente svolto studi musicali relativi allo strumento prescelto? | <input type="checkbox"/> |
| Licenze o compimenti conseguite presso Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati (indicare materia, votazione, luogo e anno scolastico degli esami sostenuti) inserirne uno per riga. | |
| Allega curriculum | <input type="checkbox"/> |
| Note | |
| Iscritto ad altra Università | |

Di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.G.S. 196/2003 "Testo unico sulla Privacy - codice in materia di protezione dei dati personali)

L'interessato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.L.G.S. 196/2003 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza

La data degli esami non sarà comunicata agli interessati, ma verrà affissa all'albo dell'Istituto e pubblicata sul sito

La domanda DEVE essere presentata alla segreteria, con firma, ricevute di versamento¹ ed allegati entro i termini indicati dall'Istituto pena la NON validazione della richiesta

¹) Euro 40,00 sul C/C 11378643 (Tassa di ammissione) intestato all'Istituto Musicale "G. Braga" di Teramo, oppure sul C/C bancario codice IBAN: IT3410542404297000050011669 intestato All'Istituto Musicale "G. Braga" di Teramo c/o Banca Popolare di Bari.

Data: _____ **Firma** _____

* tutti i campi con asterisco sono obbligatori – si prega di scrivere in stampatello avendo cura di rendere leggibile il testo inserito



CONSERVATORIO DI MUSICA "I.S.S.S.M.C. G.BRAGA"
Via Taraschi, 10 64100 - TERAMO

Per i minori (l'esercente la patria potestà):

Nominativo: _____

Nato/a a: _____ il _____

Data: _____ Firma _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL CANDIDATO/GENITORE

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: _____ n° _____

rilasciato/a _____ da _____ il _____