



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 PREACCADEMICI

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 _____