



ISTITUTO STATALE SUPERIORE DI STUDI MUSICALI E COREUTICI

“GAETANO BRAGA”

Statizzato con decreto del 24 Febbraio 2015



MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Alta formazione artistica e musicale

Al Signor Direttore
Conservatorio “Gaetano Braga”
Teramo

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

C.F. _____ cellulare _____

email _____

ai sensi della nota Ministeriale Prot. 383 AFAM del 27/01/2011

CHIEDE

Di essere ammess__ a sostenere, nel corrente anno accademico, in qualità di allievo **privatista**, i seguenti esami:

Corsi di Vecchio Ordinamento - disciplina: _____ (inserire il corso principale*¹)

Diploma (compimento superiore) di _____ sessione _____

Compimento medio di _____ sessione _____

Compimento inferiore di _____ sessione _____

Licenza di _____ sessione _____

Licenza di _____ sessione _____

Licenza di _____ sessione _____

(Specificare se la sessione richiesta è estiva, autunnale)

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

- di non essere iscritto per il corrente a.a. in Conservatori di Musica o Istituti Musicali Pareggiati;
- di non aver presentato analoga domanda presso altri Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati;
- di essere stato preparat__ per i suddetti esami dai seguenti Docenti (specificare Cognome e nome, residenza e disciplina:

_____ ovvero di essere
autodidatta (barrare la casella se autodidatta);

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino dello Stato di _____ residente in Italia;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ il _____;

¹ Attenzione verificare nel vademecum quali corsi siano ancora presenti



ISTITUTO STATALE SUPERIORE DI STUDI MUSICALI E COREUTICI
"GAETANO BRAGA"

Statizzato con decreto del 24 Febbraio 2015



MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Alta formazione artistica e musicale

SI IMPEGNA

- ✓ a inviare ricevuta dei versamenti previsti dal regolamento contribuzione entro 5 giorni dal recapito dei bollettini PagoPA corrispondenti da parte della segreteria;
- ✓ a prendere visione del calendario d'esame;
- ✓ presentarsi all'esame con un valido documento di riconoscimento;
- ✓ compilare il presente modulo in tutte le sue parti nella consapevolezza che esso è valido come autocertificazione effettuata sotto la propria responsabilità.

Data _____

Firma

Firma genitore se minorenni

Informativa privacy: ai sensi del GDPR 25/05/18 e del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n.675/1996, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti

Firma

Firma genitore se minorenni
