

Al Direttore dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "G. Lettimi"  
Via Cairoli, 44 - 47923 Rimini  
Tel. 0541-793840 Fax 0541-793849  
esami.lettimi@comune.rimini.it www.istitutolettimi.it

## Anno Accademico 2019/2020

### Con la presente il/la sottoscritto/a

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
c.f.: \_\_\_\_\_,

Essendo MINORENNE, la presente domanda viene presentata dal/la padre-madre- tutore del candidato/a

sig/ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

**in qualità di Allievo** \_\_\_\_\_

**chiede l'iscrizione al seguente esame**

**(se competenza strumentale indicare obbligatoriamente anche la scuola):**

**ESAME DI** \_\_\_\_\_  
Per la Scuola di \_\_\_\_\_  
Nella sessione \_\_\_\_\_

I candidato o, se minorenni, il/la padre - madre - tutore del candidato/a, è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti concernenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

## DOMANDA ISCRIZIONE ESAMI DI COMPETENZA CORSI PROPEDEUTICI

Il/la **CANDIDATO/A** \_\_\_\_\_

(o, se minorenni, il/la padre-madre-tutore) **DICHIARA CHE:**

- NON E'** in possesso di altri titoli musicali
- E'** in possesso dei seguenti titoli musicali (certificazioni di competenza del nuovo ordinamento, licenze e compimenti del vecchio ordinamento):

1) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

**Ha**  **Non ha** presentato domanda presso altri Conservatori o Istituti Superiori di Studi Musicali per l'iscrizione al/agli stesso/i esame/i richiesti in questa istanza e alla data del 15 marzo del corrente anno

**E'**  **Non è** iscritto quale allievo in alcuno dei suddetti Istituti. In caso di risposta affermativa indicare il nome del Conservatorio o I.S.S.M. dove ha presentato domanda e per quale esame o dove è iscritto e per quale disciplina principale:

\_\_\_\_\_ **E'** stato preparato dal/dalla prof/ssa \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

### **ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE:**

**a) Ricevuta di versamento** della tassa d'esame sul CC. IT 63 J 06230 24202 000043563817 – Servizio Tesoreria Enti – banca Crédit Agricole Cariparma – Causale: Tassa d'esame Propedeutico;

**b) Programma d'esame** tenendo presente che l'accoglimento dello stesso è subordinato alla valutazione della Commissione d'Esame;

**c) Dichiarazione dell'insegnante** che ha preparato l'allievo privatista rilasciata su carta libera,.

**d) Copia del documento di identità** del candidato e, se minorenni, anche del/la padre-madre-tutore che firma la presente domanda.

In tema di tutela della riservatezza, dichiara di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda e gli altri eventualmente acquisiti dall'Istituto nel corso della carriera scolastica, saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

RIMINI, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato insieme alla copia non autenticata di un documento di identità del dichiarante e inviata all'ufficio competente via fax o via e-mail.

RIMINI \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIPENDENTE \_\_\_\_\_