

DOMANDA ISCRIZIONE ESAMI DI COMPETENZA CORSI PRE-ACCADEMICI

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 (interno/privatista) _____

chiede l'iscrizione al seguente esame

(se competenza strumentale indicare obbligatoriamente anche la scuola):

ESAME DI _____

Per la Scuola di _____

Nella sessione (estiva/autunnale) _____

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 PRE-ACCADEMICI

Il/la **CANDIDATO/A** _____

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

<input type="checkbox"/>	NON E' in possesso di altri titoli musicali
<input type="checkbox"/>	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 _____
<input type="checkbox"/>	Ha <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/>	E' <input type="checkbox"/> 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:

<input type="checkbox"/>	E' stato preparato dal/dalla prof/ssa _____ residente a _____ in via _____ n. _____ tel/cell _____

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE:

- 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 Pre-accademico;
- Programma d'esame** tenendo presente che l'accoglimento dello stesso è subordinato alla valutazione della Commissione d'Esame;
- Dichiarazione dell'insegnante** che ha preparato l'alunno privatista rilasciata su carta libera,.
- 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 _____