

DOMANDA AMMISSIONE CORSO PRE AFAM

(EX LIVELLO A – B CORSO PREACCADEMICO)

A.A. 2020/2021

AL DIRETTORE

ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI

"PYOTR ILYICH TCHAIKOVSKY" di Nocera Terinese (CZ)

Via Ammiraglio Sirianni, 35 – 88047 tel. 0968923854

Riservato al Protocollo

SI RAMMENTA CHE PER PRESENTARE LA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONSERVATORIO NON SONO PREVISTI LIMITI D'ETA'

Il sottoscritto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cognome	Nome
nato a	<input type="text"/>	prov. <input type="text"/> <input type="text"/> il <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>	cittadinanza <input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	prov. <input type="text"/> <input type="text"/> c.a.p. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
in via/piazza	<input type="text"/>	n. civico <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>	cellulare <input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	

CHIEDE

di poter sostenere, presso codesto Conservatorio, gli esami di AMMISSIONE per l'A.A. 2020/2021 al Corso PRE AFAM (Ex Livello A-B del Corso Pre Accademico), sede di _____ per la seguente scuola:

Specificare l'indirizzo del Corso

AL SEGUENTE LIVELLO (*)

(Ammissione Ex Livello A dei Corsi Pre Accademici)

 PRE FAM 1° LIVELLO (A)

(Ammissione Ex Livello B dei Corsi Pre Accademici)

 PRE AFAM 2° LIVELLO (B)

(*) Resta inteso che la Commissione giudicatrice degli esami di Ammissione può assegnare l'idoneità ad un Livello diverso da quello indicato dal candidato nel presente modulo.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art.46 del citato D.P.R.

A TAL FINE DICHIARA

- che alla data della presentazione della domanda non risultava iscritt_ in alcun Istituto Superiore di Studi Musicali;

Di essere stat _ preparat_ dal Prof. _____ Ovvero di essere Autodidatta.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

AUTORIZZA

L'Istituto Superiore di Studi Musicali "Pyotr Ilyich Tchaikovsky" a comunicare i propri dati personali ad enti e/o associazioni che ne facciano richiesta finalizzata a proposte di lavoro e/o allo svolgimento di attività, concorsi, audizioni, ecc. nel settore musicale: SI NO

Firma studente o genitore per minorene _____

SI DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso dei seguenti titoli musicali conseguiti presso Istituti Superiori di Studi Musicali:

A. A.	Sessione	Tipo e Materia d'esame	Voto	Istituzione (Istituti AFAM)
___/___				
___/___				
___/___				
___/___				

Li, _____

_____ (firma leggibile)

La presente domanda di ammissione deve essere presentata entro il termine fissato con circolare Direttoriale. Le prove di ammissione si svolgeranno secondo il calendario che verrà reso noto mediante pubblicazione all'albo del Conservatorio e sul sito web istituzionale raggiungibile all'indirizzo: www.conscz.it.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Ricevuta del versamento di euro 45,00 intestato a:**
ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "P.I. TCHAIKOVSKY"
IBAN **IT21G053878060000002398344** - Banca **BPER**
Causale: Ammissione Pre Afam + (Nome e Cognome allievo/a);
- Fotocopia di un documento di identità valido. Il documento originale dovrà essere esibito al momento dell'esame di ammissione.

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE CONSENSO D.Lgs 196/2003

S'informano gli utenti dei servizi dell'Istituto che ai sensi del Dlgs 196/2003, che i dati riportati dalle domande da Loro presentate, così come i restanti dati a loro relativi (didattici e curriculari), costituiscono oggetto di trattamento per fini eminentemente istituzionali.

S'informa che i dati personali degli allievi sono frequentemente richiesti (con particolare riferimento al voto di diploma), al fine di probabili impieghi di tipo pseudo-professionale o, più semplicemente, a fini promozionali e divulgativi, da varie società affermate nel campo musicale o editoriale; pertanto l'espressione del consenso al trattamento di dati personali legittima l'Istituto ad evadere e soddisfare anche siffatte richieste. S'informa che la mancata espressione del richiesto consenso può comportare per l'Istituto l'oggettiva impossibilità di perseguire, relativamente ai soggetti non consenzienti le fondamentali finalità istituzionali.

Il/La sottoscritto/a _____, ricevute le informazioni di cui sopra, autorizza il Direttore dell'Istituto, ai sensi del Dlgs 196/2003, a trattare i propri dati, anche per quanto concerne la divulgazione d'elenchi di cui si fa riferimento nel contesto delle informazioni sopra citate.

_____ li, _____

Firma _____

**IN CASO DI TRASMISSIONE A MEZZO FAX SI PREGA DI CONSERVARE COPIA
DELLA RICEVUTA DI TRASMISSIONE. (FAX 0968.923854)**



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER USO ISCRIZIONE

Art. 2, legge 4/11/1968, n° 115; Art. 3 L. 127/97
e Art. 2 e 3 D.P. R. 20/10/98 N° 403

_____ I _____ sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ e residente in _____ Prov. _____
Via/Piazza _____
n° _____ cap _____ Tel. _____ / _____, cell. _____

Nella sua qualità d GENITORE / DICHIARANTE consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, previste dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n.15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- Che _____ I _____ figli _____
- E' nat_ a _____ Prov. _____ il _____
- E' residente a _____
- Via _____ n° _____
- Che la foto allegata è autentica;
- Che il/la figlio/a sottoscritt__ è in regola con le vaccinazioni, secondo le attuali disposizioni di Legge;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- _____
- Di frequentare nel corrente Anno Scolastico la Scuola _____
- _____

Data _____

Firma

(Firma di autocertificazione leggi 16/58, 191/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda in presenza dell'impiegato che la riceve)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Dlgs 196/2003 "Tutela della privacy").

Firma

Data _____

(Firma di autocertificazione leggi 16/58, 191/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda in presenza dell'impiegato che la riceve)

DICHIARAZIONE DEL DOCENTE PREPARATORE

_____ sottoscritt Prof. _____ nat_a _____

il _____ Tel. _____ cell. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver curato la preparazione dell'Alliev_____

per l'esame di ammissione, per l'insegnamento di _____

Firma

Data _____

I CASO DI TRASMISSIONE A MEZZO FAX O RACCOMANDATA SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO. IN CASO DI MINORE, SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DEL GENITORE

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

SI ATTESTA

Che la sottoscrizione per la dichiarazione di che trattasi, è stata/non è stata apposta in mia presenza dal dichiarante.

La stessa è stata consegnata a MANO/FAX/RACCOMANDATA A/R dal Sig. _____ identificato a mezzo P.A. n° _____ rilasciata dalla Prefettura/M.T.M.C. di _____ il _____

C.I. n° _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

Previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in ogni caso di dichiarazione mendace.

L'Ass.te Amm.vo

Data _____

TIMBRO