

CONSERVATORIO DI MUSICA "NICCOLÒ PICCINNI" - Bari -

DOMANDA DI AMMISSIONE PER L' A.A. 2010/2011

Al Direttore del Conservatorio di Musica
"Niccolò Piccinni" - Bari -

Riservato alla Segreteria

Il/La sottoscritt _____

(c o g n o m e) (n o m e)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MATRICOLA n° _____

nato/a a _____ prov. di _____ il ___ / ___ / ___

e residente a _____ cap _____ prov. di _____

in via _____ n° _____

telefono ___ / ___ / ___ cell. ___ / ___ / ___ e-mail _____

CHIEDE

di poter sostenere gli esami di **A M M I S S I O N E**, per l'anno accademico **2010/2011**, al:

Corso di _____

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.

DICHIARA

di essere già iscritt___, per l'A.A. **2010/2011**, presso **codesto Conservatorio di Musica** al ___ anno del
Corso di _____ del Prof. _____ ;

di non essere iscritto presso **codesto Conservatorio di Musica**;

➤ di **non essere già iscritto** presso altri Conservatori di Musica o Istituti musicali pareggiati;

di **essere** in possesso del seguente titolo di studio - **musicale** :

_____ ;
Conseguito il ___ / ___ / _____ presso _____ ;

di **essere** in possesso del seguente titolo di studio - **non musicale** - (Lic. Media, Maturità, Laurea):

_____ .
Conseguito il ___ / ___ / _____ presso _____ .

all'uopo ALLEGA

- ✓ **n° 1 fotografia** formato fototessera;
- ✓ **fotocopia** di un documento d'identità in corso di validità (il documento originale dovrà essere esibito al momento dell'esame);
- ✓ **ricevuta di versamento** di € 20,00 da versare su c/c postale n° 16885709 intestato al Conservatorio "Niccolò Piccinni" - Bari con causale "Contributo esame";
- ✓ **ricevuta versamento** tassa di € 6,04 su c/c postale n° 1016 intestato alla Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche con causale "Ammissione"

RISERVATO AGLI ASPIRANTI MINORENNI SPROVVISTI DI CARTA D'IDENTITÀ:

- ✓ **dichiarazione** dell'esercente la patria potestà relativa agli estremi di identificazione degli aspiranti minorenni sprovvisti di carta d'identità, redatta secondo il **modulo "A"** allegato alla presente domanda di ammissione;

Il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda di ammissione e nei moduli ad essa allegati viene effettuato dal Conservatorio nel rispetto delle finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dalla legge 675/1996 e successive modifiche.

LA PRESENTE DOMANDA DI AMMISSIONE DOVRÀ ESSERE PRESENTATA DAL 01/4/2010 AL 30/4/2010 COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.

NOTA: I CANDIDATI RISULTATI IDONEI ALL'ESAME DI AMMISSIONE, SARANNO INCLUSI IN UNA GRADUATORIA DI IDONEITÀ. SULLA BASE DEL NUMERO DI POSTI DISPONIBILI QUANTIFICATO, PER CIASCUN CORSO, DAI COMPETENTI ORGANI ACCADEMICI SARANNO DISPOSTE LE ISCRIZIONI. L'INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA DEGLI IDONEI, PERTANTO, NON COSTITUISCE DIRITTO ALL'ISCRIZIONE

Bari, ___ / ___ / _____

Firma dell'aspirante

(per i **minorenni** firma del genitore o di chi ne fa le veci)

ALLEGATO ALLA DOMANDA

MODULO A (IDENTITÀ MINORENNE) - estremi di identificazione del candidato minorenni non in possesso di un documento d'identità

Il/La sottoscritt _____
(c o g n o m e) (n o m e)

nato/a a _____ prov. di _____ il ___/___/___

e residente a _____ cap _____ prov. di _____

in via _____ n° _____

in qualità di (indicare il grado di parentela con l'aspirante): _____

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.

DICHIARA



che la foto allegata alla presente domanda corrisponde a:

Cognome e nome: _____

nato/a a _____ prov. di _____ il ___/___/___

e residente a _____ cap _____ prov. di _____

in via _____ n° _____

Bari, ___/___/___

Firma del dichiarante

(per i minorenni firma del genitore o di chi ne fa le veci)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INSEGNANTE PREPARATORE

Il/La sottoscritt _____
(c o g n o m e) (n o m e)
nato/a a _____ prov. di _____ il ____ / ____ / ____
e residente a _____ cap _____ prov. di _____
in via _____ n° _____
telefono ____ / ____ cell. ____ / ____ e-mail _____

DICHIARA

di essere stato preparato/a dal/la prof./ssa _____
nato/a a _____ prov. di _____ il ____ / ____ / ____
e residente a _____ cap _____ prov. di _____
in via _____ n° _____

Firma del dichiarante

_____ (per i **minorenni** firma del genitore o di chi ne fa le veci)