

DOMANDA DI AMMISSIONE CORSI PRE ACCADEMICI A.A. 2017/2018

AL DIRETTORE DELL'ISTITUTO MUSICALE
"L. VINCI" DI ROCCABERNARDA (KR)
Via del Lavoro, snc - 88835 Roccabernarda (KR)

Riservato al Protocollo

Il sottoscritto	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>		
nato a	<input style="width: 95%;" type="text"/>	prov. <input style="width: 20px;" type="text"/>	il <input style="width: 20px;" type="text"/>	/ <input style="width: 20px;" type="text"/>
codice fiscale	<input style="width: 95%;" type="text"/>	cittadinanza	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
residente a	<input style="width: 95%;" type="text"/>	prov. <input style="width: 20px;" type="text"/>	c.a.p.	<input style="width: 20px;" type="text"/>
in via/piazza	<input style="width: 95%;" type="text"/>			n. civico <input style="width: 20px;" type="text"/>
telefono	<input style="width: 95%;" type="text"/>	cellulare	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
e-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>			

CHIEDE

di poter sostenere, presso codesto Conservatorio, gli esami di AMMISSIONE per l'A.A. 2017/2018 ai Corsi Pre Accademici di Formazione Musicale di Base, sede (*) di Roccabernarda (KR), per l'ammissione ai seguenti strumenti:

1.

Specificare lo strumento prescelto

2.

Specificare eventuale 2° strumento

AL SEGUENTE LIVELLO

1° LIVELLO (A) – INFERIORE

2° LIVELLO (B) - MEDIO

3° LIVELLO (C) – SUPERIORE

Per l'ammissione ad anni successivi al 1° si prega di prendere visione dei programmi di studio

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.

DICHIARA

Di essere stato _preparato_ dal Prof. _____ Ovvero di essere Autodidatta.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

AUTORIZZA

L'Istituto Musicale "L. Vinci" di Roccabernarda (KR) 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 minorenni _____

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 **31/07/2017** direttamente allo sportello di segreteria dell'Istituto (dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 14,00) ovvero inviata a mezzo e-mail all'indirizzo di posta elettronica segreteria.roccabernarda@asmepec.it. Le prove di ammissione si svolgeranno secondo il calendario che verrà reso noto mediante pubblicazione all'albo pretorio del Comune di RoccaBernarda sul sito web istituzionale raggiungibile all'indirizzo: <http://roccabernarda.asmenet.it/>.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Ricevuta del versamento di euro 50,00 intestato a:**
COMUNE DI ROCCABERNARDA - ISTITUTO MUSICALE "L. VINCI"
C/C POSTALE 67092361
Causale: Ammissione Pre Accademico + (Nome e Cognome allievo/a);
- Fotocopia di un documento di identità valido. Il documento originale dovrà essere esibito al momento dell'esame di ammissione.
- N. 2 Foto formato tessera
- Copia dei Titoli Autocertificati.

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 curricolari), 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 _____



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 di 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 RACCOMANDATA SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO. IN CASO DI MINORE, SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DEL GENITORE.