



MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE



CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
EVARISTO FELICE DALL'ABACO

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONSERVATORIO ANNO ACCADEMICO 2009/2010

<input type="checkbox"/> TRIENNIO SPERIMENTALE DI I° LIVELLO <input type="checkbox"/> BIENNIO SUPERIORE SPERIMENTALE DI II° LIVELLO <input type="checkbox"/> BIENNIO DI SPECIALIZZAZIONE IN MUSICOTERAPIA <input type="checkbox"/> CORSO FILOLOGICO PER STRUMENTISTI E CANTANTI Scuola _____ di _____ Indirizzo _____

Il sottoscritt _____

codice fiscale _____ consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara di:**

- essere nat_ a _____ il _____
- di essere residente a _____ cap _____
- Via _____ n. _____
- telefono _____ cell. _____ e-mail _____

- essere in possesso dei seguenti titoli di studio: DIPLOMA DI CONSERVATORIO _____ _____ DIPLOMA DI MATURITA'/LAUREA _____ _____ ALTRI TITOLI DI STUDIO _____ _____ _____

- **non avere presentato analoga domanda in altri Conservatori o Istituti Musicali per l'a.a. 2009/2010;**
- essere a conoscenza che l'ammissione al Corso richiesto è subordinata al superamento di un esame di ammissione;
- essere a conoscenza che il Conservatorio si riserva di attivare i Corsi richiesti in relazione al numero degli studenti ammessi;
- essere a conoscenza che gli studenti stranieri dovranno sostenere anche un esame di italiano lo stesso giorno dell'esame di strumento.

Si allega l'attestazione di versamento di € 6,04 sul c/c postale 1016, intestato all'Agenzia delle Entrate, quale tassa scolastica d'esame.

Il trattamento dei dati contenuti in questo modulo viene effettuato dal Conservatorio nel rispetto delle finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dalla normativa vigente

Data, _____

_____ Firma del Candidato

_____ Firma del genitore se minorenne