

DOMANDA AMMISSIONE CORSO PRE AFAM

(EX LIVELLO A – B CORSO PREACCADEMICO)

A.A. _____

ACCADEMIA DI MUSICA ASTOR PIAZZOLLA

Via San Salvatore 101, 87027 Paola (CS)

accademiaastorpiazzolla@gmail.com

Tel. +39 350.0323767

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

CHIEDE

di poter sostenere, presso codesta Accademia, 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 iscritto in alcun Istituto Superiore di Studi Musicali;

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

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

AUTORIZZA

L'Accademia di musica Astor Piazzolla 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 _____



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 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