

~~SCADENZA 30 GIUGNO 2011~~
PROROGA 15 SETTEMBRE 2011

DOMANDA DI AMMISSIONE TRIENNIO DI PRIMO LIVELLO

(EX PERIODI MEDI/SUPERIORI V.O.)

A.A. 2011/2012 Aut. D.M. 194 del 22.09.2010

Al Direttore del ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI

"P.I.Tchaikovsky" di Nocera Terinese (CZ)

D.M. 64 del 01/04/2008

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"/>			
	Cognome e nome			
nato a	<input type="text"/>	prov.	<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 codesto Conservatorio gli esami di ammissione per l'A.A. 2011/2012 al Triennio di Primo Livello (Ex periodo Medio/Superiore V.O.), per il conseguimento del

DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO IN

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 in possesso dei seguenti titoli musicali:

A.A.	Sessione	Tipo e Materia d'esame	Votazione	Istituzione

Di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria superiore

Maturità	Conseguita presso	In data	Voto

Di non essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore ovvero di essere consapevole di dover conseguire entro la fine del Triennio ordinamentale il titolo di studio di scuola superiore. (Richiesta Ammissione D.P.R. 212/2005).

Li, _____

(firma)

La presente domanda di ammissione deve essere presentata entro il ~~30 GIUGNO 2011~~ **proroga 15 Settembre 2011** direttamente allo sportello di segreteria dell'Istituto (dal lunedì al sabato dalle ore 10,30 alle ore 17,30) ovvero inviata mezzo fax al n. 0968.923854.

Le prove di ammissione si svolgeranno secondo il calendario che verrà reso noto mediante pubblicazione all'albo e sul sito web dell'Istituto www.altaformazionemusica.it.

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 minorenni _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

1. Ricevuta del versamento di euro 65,00 a: ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "P.I. TCHAIKOVSKY" Banco di Napoli; IBAN: IT54 N010 1080 6016 1531 7339 078; Causale: Esame di Ammissione Triennio di I Livello – A.A. 2011/2012;
2. Fotocopia di un documento di identità valido. Il documento originale dovrà essere esibito al momento dell'esame di ammissione.
3. N. 2 Foto Tessera
4. 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 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)