

**DOMANDA DI AMMISSIONE
BIENNIO SUPERIORE SPERIMENTALE
DI II LIVELLO**

Al Direttore del Conservatorio di Musica "A. Scontrino" – Trapani

Il/La sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale

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

chiede l'ammissione per l'anno accademico 200__/0__ al I anno di corso del

BIENNIO SUPERIORE SPERIMENTALE DI II LIVELLO

Scuola di _____

Dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di Conservatorio di _____
- Diploma di scuola secondaria superiore _____
- Diploma di laurea _____
- Altro _____

Di essere stat_ preparat_ dall'insegnante (indicare nome, cognome e indirizzo)

Autorizza il Conservatorio "Scontrino" al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla Privacy n° 675/96.

SI NO

Trapani _____
(data)

_____ (firma)