

MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Direttore
del Conservatorio di Musica di Stato
"A. Scontrino" - TRAPANI

__ l __ sottoscritt __ _____ nat __ il __/__/19__
(cognome & nome) (data)

a _____ e residente in _____
(città) (città)

indirizzo _____ tel./cel. _____

con la presente

CHIEDE

alla S.V. di essere ammess __ al Corso di _____
(specificare lo strumento)

A tal fine fa presente di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

(ovvero frequenta, per l'anno scolastico in corso, il _____ dell'Istituto _____
(specificare la classe)

_____).

Dichiara, inoltre, di essere stat __ preparat __ dal seguente docente:

➤ Prof. _____ domiciliato in

Via _____ Città _____;

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

SI

NO

Allega alla presente una ricevuta del versamento di **€. 6,04** sul c/c postale **n°205906** intestato a:
Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative di Roma – Tasse Scolastiche Regione Sicilia.

TRAPANI, li __/__/20__

FIRMA DEL CANDIDATO

VISTO DEL GENITORE

o di chi ne fa le veci

Di avere sostenuto i seguenti esami di materie musicali:

MATERIA	ANNO ACCADEMICO	SESSIONE	VOTO	CONSERVATORIO O ISTITUTO MUSICALE

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 26 della Legge 04/01/1968, n° 15 per l'ipotesi di dichiarazione mendace.

IL DICHIARANTE

TRAPANI, li ___/___/20___

Firma _____