

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PREACCADEMICA**Al Direttore del Conservatorio di Musica
"Tito Schipa" di Lecce*(parte riservata al genitore del candidato minorenni)*

Conformemente alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto _____

genitore del candidato minorenne _____, dichiara:

1. che il proprio figlio è nato a _____ (pr. _____) il _____

2. che il proprio figlio è residente a _____ (pr. _____) via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e.mail _____

(parte riservata al candidato maggiorenne)

Conformemente alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto _____

candidato maggiorenne, dichiara:

3. di essere nato a _____ (pr. _____) il _____

4. di essere residente a _____ (pr. _____) via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e.mail _____

Tanto premesso e presa visione del Regolamento per il funzionamento dei Corsi di formazione pre-accademica pubblicato all'Albo dell'Istituto in data 07 settembre 2010 **chiede** di sostenere / far sostenere al __ figli_ l'esame di:**a) AMMISSIONE PER L'A.A. 2016/2017 AL CORSO DI FORMAZIONE PREACCADEMICA PER L'INSEGNAMENTO DI**

_____ presso la sede di _____

livello base medio avanzato

b) ammissione alla singola disciplina di _____

Dichiara, altresì:

- di essere a conoscenza che l'attivazione del Corso richiesto è subordinata alla disponibilità dei posti, al numero congruo di richieste e alla verifica delle compatibilità didattiche e finanziarie e che, pertanto, la presente domanda di ammissione si intende accettata con riserva;

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lvo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

- ricevuta del versamento del contributo di **€ 30,00** da versare sul c/c postale **236737** specificando nella causale: Ammissione Preaccademici, nome e cognome dello studente e sede (es. Lecce, Maglie, ecc.).

- programma dell'esame di ammissione preparato.

- titoli musicali attestanti il possesso delle competenze richieste per l'accesso al livello Medio o Avanzato.

_____, li _____ Firma dell'allievo _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci (se minorenne) _____

Il presente modulo può essere restituito:

PER LE SEDI DI **LECCE, BRINDISI, MAGLIE**

Alla segreteria didattica: via Ciardo, 2 Lecce (lunedì, mercoledì e venerdì h.9,30-12,30) - Per posta: via Ciardo, 2 - 73100 Lecce

Via mail: preaccademici@conservatoriolecce.itPER LA SEDE DI **CEGLIE MESSAPICA**

Per posta all'indirizzo: via L. Guanella, 2 - 72013 CEGLIE MESSAPICA - Alla segreteria didattica nei giorni di apertura al pubblico -

Via fax: n. 0831/379129 - Via mail: conservatorioceglie@libero.it

In caso di presentazione della domanda in Segreteria, il candidato dovrà compilare la parte sottostante e conservare la ricevuta a dimostrazione dell'avvenuta consegna.



CONSERVATORIO DI MUSICA
"TITO SCHIPA" LECCE



CONSERVATORIO DI MUSICA
"TITO SCHIPA" LECCE

**RICEVUTA CONSEGNA DOMANDA DI AMMISSIONE AI
CORSI PREACCADEMICI PER L'A.A. 2016/17**

Allievo/a _____

Allievo/a _____

domanda consegnata in data _____

domanda consegnata in data _____

L'Assistente

L'Assistente
