



CORSI PREACCADEMICI A.S. 2015/2016

in Convenzione con Conservatorio "S. Cecilia" di Roma

Il/la sottoscritt _____
C.F. _____,
genitore del minore _____, presa visione del Regolamento di
Funzionamento dei Corsi Pre-Accademici.

CHIEDE

di sostenere l'esame di ammissione per l'A.S. 2015/2016 al seguente corso pre-accademico:

STRUMENTO: _____

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 e consapevole delle responsabilità penali a cui può
andare

incontro in caso di dichiarazioni false e/o mendaci,

DICHIARA

che il minore _____

È nato a _____ (Prov.____) il _____;

È cittadino italiano;

È cittadino (altro) _____ (Specificare la cittadinanza);

E` residente a _____ (Prov.) _____ in

via/piazza _____ n. ____

Recapito telefonico _____ cell. _____

Il candidato è stato preparato dal M° _____

Eventuali comunicazioni: _____

Si allegano i seguenti documenti in carta semplice:

- Fotocopia carta d'identità o passaporto valido
- Copia ricevuta del contributo d'iscrizione € 50,00

Data _____ Firma _____

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. n.196/2003 dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ed esprimo il consenso al trattamento degli stessi da parte dell'Associazione Culturale ACCADEMIA MUSICALE SHERAZADE per lo svolgimento delle attività dell'Associazione Culturale stessa. In caso di mancato consenso, l'Associazione Culturale ACCADEMIA MUSICALE SHERAZADE non potrà considerare la domanda.

Data _____ Firma _____

DATI DELL' ESERCENTE LA PATRIA POTESTA` SUL MINORE PADRE MADRE

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ PROV. (_____) IL _____

DATA _____ FIRMA _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL CANDIDATO /GENITORE

tipo documento _____

n° _____ rilasciato da _____ il

_____ scadenza _____

N.B. IL CANDIDATO DOVRA' PRESENTARSI AGLI ESAMI MUNITO DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Firma del candidato _____

Firma di un genitore per i minorenni _____



CORSI PREACCADEMICI A.S. 2015/2016

in Convenzione con Conservatorio "S. Cecilia" di Roma

Il/la sottoscritt _____
C.F. _____, presa visione del Regolamento di Funzionamento
dei Corsi Pre-Accademici.

CHIEDE

di sostenere l'esame di ammissione per l'A.S. 2015/2016 al seguente corso pre-accademico:

STRUMENTO: _____

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 e consapevole delle responsabilità penali a cui può andare

incontro in caso di dichiarazioni false e/o mendaci,

DICHIARA

che è nato a _____ (Prov. _____) il _____;

È cittadino italiano;

È cittadino (altro) _____ (Specificare la cittadinanza);

E` residente a _____ (Prov.) _____ in
via/piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ cell. _____

Il candidato è stato preparato dal M° _____

Eventuali comunicazioni: _____

Si allegano i seguenti documenti in carta semplice:

- Fotocopia carta d'identità o passaporto valido
- Copia ricevuta del contributo d'iscrizione € 50,00

Data _____ Firma _____

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. n.196/2003 dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ed esprimo il consenso al trattamento degli stessi da parte dell'Associazione Culturale ACCADEMIA MUSICALE SHERAZADE per lo svolgimento delle attività dell'Associazione Culturale stessa. In caso di mancato consenso, l'Associazione Culturale ACCADEMIA MUSICALE SHERAZADE non potrà considerare la domanda.

Data _____ Firma _____

N.B. IL CANDIDATO DOVRA' PRESENTARSI AGLI ESAMI MUNITO DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.