

DOMANDA AMMISSIONE CORSO PRE AFAM A.A. 2023/2024

AL DIRETTORE DELL' ISTITUTO MUSICALE
"RUGGERO LEONCAVALLO" di Laino Borgo (CS)
Palazzo delle Culture, vico Il Sant'Onofrio, 3 - 87014

SI RAMMENTA CHE PER PRESENTARE LA DOMANDA DI AMMISSIONE NON SONO PREVISTI LIMITI D'ETA'

Il sottoscritto	<input type="text"/> <i>Cognome</i>	<input type="text"/> <i>Nome</i>
nato a	<input type="text"/>	prov. <input type="text"/> <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 Istituto, gli esami di AMMISSIONE per l'A.A. 2023/2024 al Corso PRE-AFAM per la seguente classe

(specificare strumento o materia)

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.

A TAL FINE DICHIARA

- che alla data della presentazione della domanda non risultava iscritt_ in alcun Istituto Superiore di Studi Musicali;

Di essere stat _ preparat_ dal Prof. _____ Ovvero di essere autodidatta.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Li, _____

(firma del genitore se minorenni)

La presente domanda di ammissione deve essere presentata entro il **04/10/2023** direttamente allo sportello di segreteria dell'Istituto, oppure tramite e-mail all'indirizzo: ulisse.musica@libero.it.

Le prove d'ammissione si svolgeranno secondo il calendario che verrà reso noto mediante le pagine ufficiali dell'istituto e comunicato ai diretti interessati.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE

1. Ricevuta del versamento di €40,00 intestato a:

Associazione Musicale "ULISSE" APS - IBAN: **IT52N0501803400000017186461 - BANCA ETICA**

Causale: Ammissione Pre-AFAM + (Nome e Cognome allievo/a);

2. Fotocopia di un documento di identità valido.

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE CONSENSO D.Lgs 196/2003

S'informano gli utenti dei servizi dell'Istituto che ai sensi del D.lgs 196/2003, che i dati riportati dalle domande da Loro presentate, così come i restanti dati a loro relativi (didattici e curricolari), 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 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 D.lgs 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 _____
(firma del genitore se minorenne)

IN CASO DI TRASMISSIONE TRAMITE E-MAIL, SI PREGA DI CONSERVARE COPIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER USO ISCRIZIONE

Art. 2, legge 4/11/1968, n° 115; Art. 3 L. 127/97
e Art. 2 e 3 D.P.R. 20/10/98 N° 403

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ e residente in _____ Prov. _____
Via/Piazza _____
n° _____ cap _____ Tel. _____ / _____, cell. _____

Nella sua qualità di GENITORE / DICHIARANTE consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, previste dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n.15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

Che il figli _____

E' nat_ a _____ Prov. _____ il _____

E' residente a _____

Via _____ n° _____

Che il/la figlio/a sottoscritt_ è in regola con le vaccinazioni, secondo le attuali disposizioni di Legge;

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Di frequentare nel corrente Anno Scolastico la Scuola _____

Data _____

Firma

(Firma di autocertificazione leggi 16/58, 191/98 da sottoscrivere
al momento della presentazione della domanda in presenza dell'impiegato che la riceve)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003 "Tutela della privacy").

Firma

Data _____

(Firma di autocertificazione leggi 16/58, 191/98 da sottoscrivere
al momento della presentazione della domanda in presenza dell'impiegato che la riceve)

I CASO DI TRASMISSIONE TRAMITE E-MAIL SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO. IN CASO DI MINORE, SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DEL GENITORE

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

SI ATTESTA

Che la sottoscrizione per la dichiarazione di che trattasi, è stata/non è stata apposta in mia presenza dal dichiarante.

La stessa è stata consegnata a MANO/E-MAIL dal Sig. _____

identificato a mezzo:

- P.A. n° _____ rilasciata dalla Prefettura/M.T.M.C. di _____
il _____
- C.I. n° _____ rilasciata dal Comune di _____
il _____

Previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in ogni caso di dichiarazione mendace.

L'Ass.te Amm.vo

Data _____


