MODULO DI DOMANDA DI ESAME PER CANDIDATI PRIVATISTI A.A. 2019.2020

AI SENSI DELLA NOTA MIUR 28964 DEL 05.12.2016

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO

SAN PIETRO A MAJELLA

NAPOLI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NATO/A A…………………………………………………………………………………………………………………..PROV……………………………..IL…………………………………………………..

RESIDENTE A………………………………………………………………………………………………………………PROV……………………………………………………………………………..........

VIA………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...N……………CAP--------------------------------

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO-…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

IN QUALITÀ DI

(barrare la casella)

* CANDIDATO
* GENITORE/TUTORE DEL MINORE

In caso di minore compilare i seguenti campi altrimenti procedere con i campi successivi

COGNOME E NOME…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NATO/A A…………………………………………………………………………………………………………………..PROV……………………………..IL…………………………………………………..

RESIDENTE A………………………………………………………………………………………………………………PROV……………………………………………………………………………..........

VIA………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...N……………CAP--------------------------------

CHIEDE

* PER PROPRIO CONTO
* PER CONTO DEL MINORE

di sostenere nell’a.a. 2019.2020 presso il Conservatorio di San Pietro a Majella in qualità di candidato privatista i seguenti esami relativi alla scuola

principale di………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

SESSIONE ESTIVA

COMPIMENTO DI…………………........................................................................................................................................................................................

* INFERIORE
* MEDIO
* SUPERIORE

Licenza complementare di……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Licenza complementare di……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Licenza complementare di……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

SESSIONE AUTUNNALE

COMPIMENTO DI…………………........................................................................................................................................................................................

* INFERIORE
* MEDIO
* SUPERIORE

Licenza complementare di……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Licenza complementare di……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Licenza complementare di……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

AI SENSI DEL DPR 445/2000 E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE

IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ NEGLI ATTI E USO DI ATTI FALSI

 DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di non essere iscritto presso altri Conservatori di Musica o Istituti Musicali Pareggiati

di non aver presentato domanda presso altri Conservatori di Musica o Istituti Musicali Pareggiati per qualsiasi alto esame

di essere in possesso del seguente titolo di studio………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ovvero frequenta la seguente scuola………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

è in possesso dei seguenti titoli musicali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titolo di studio | Istituto in cui è stato sostenuto l’esame | Data | Voto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

è stato preparato ai fini degli esami sopra richiesti dal:

(riportare nome cognome e indirizzo del/dei insegnate/i che ha/hanno curato la preparazione)

Prof………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Esame………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prof………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Esame………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prof………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Esame………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Non è iscritto in alcun Conservatorio o Istituto Musicale Pareggiato

Ha cessato la sua attività didattica presso il Conservatorio/Istituto Musicale Pareggiato

di………………………………………………………………………………………………..prima del 10 marzo 2020.

Allega alla presente:

€ 1.800,00 per esame di diploma

€ 1.000,00 per esame di compimento

€ 5.000,00 per esame di diploma di Direzione d’Orchestra o di diploma di Musica Corale e Direzione di Coro

€ 800,00 per esame di licenza complementare.

Copia fotostatica di un valido documento d’identità (art 3 comma 11 L. 127/97 e successive modifiche e integrazioni)

Data

 Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il Conservatorio con sede in Via San Pietro a Majella, 35, Napoli, in qualità di “Titolare del trattamento”, la informa che tutti i dati personali che la riguardano raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 679/2016, da leggi e da regolamenti, al fine di definire l’istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l’utilizzo di strumenti elettronici, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolte. Il richiedente può esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679.