

Candidati Privatisti

Modulo per l'ammissione alle sessioni d'esame a.a. 2008/2009

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "U. GIORDANO"
Sede di RODI GARGANICO

Il scrivente _____,
nat. a _____ (prov. _____) il _____
e residente a _____ (c.a.p. _____)
via/piazza _____ n° _____
tel. _____ / _____ - cell. _____ / _____ (da indicare obbligatoriamente),

CHIEDE

alla S.V. di poter sostenere nella sessione * _____ dell'a.a. ____ / ____

il seguente esame: (compilare un modello per ogni esame richiesto)

_____ (strumento _____)

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di essere nat. a _____ il _____ ;

- di essere:

cittadino italiano;

cittadino dello Stato di _____ appartenente alla Comunità Europea;

cittadino dello Stato di _____ extracomunitario;

(allegare copia del permesso di soggiorno e del passaporto)

- di non aver presentato, per il corrente anno accademico, analoga domanda presso altri Conservatori di musica;
- di non aver presentato, per il corrente anno accademico, domande di ammissione presso altri Conservatori
- di non essere stat. alliev. dopo il 15 marzo 2009 di altri Conservatori di musica o Istituti Musicali Pareggiati;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;

(indicare : Lic. Elementare, Lic. Media, Maturità, Laurea)

- di essere stat. preparat. dal Prof. _____**

residente a _____ Via _____

- di essere consapevole che il versamento del contributo effettuato per sostenere l'esame richiesto non è rimborsabile per alcun motivo.

Si allegano:

1) ricevuta del versamento di € _____ su c/c 13871710 intestato al Conservatorio di Musica "U. Giordano" di Foggia.

Il sottoscritto, inoltre, autocertifica la propria situazione scolastica, compilando la dichiarazione a tergo.

FIRMA DEL GENITORE

(per i minori di anni 18)

FIRMA DELLO STUDENTE

* Estiva o Autunnale - ** Non compilare se autodidatta

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER ESAMI SOSTENUTI PRESSO
CONSERVATORI STATALI ITALIANI O ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli art. 46 e 47 del citato D.P.R. dichiara di aver sostenuto i seguenti esami:

TIPO DI ESAME	VOTAZIONE	DATA/SESSIONE	SEDE D'ESAME
COMPIMENTI			
Compimento Inferiore Scuola di _____			
Compimento Medio Scuola di _____			
Diploma Scuola di _____			
LICENZE			
SOLFEGGIO Triennale (per comp. e strum.)			
SOLFEGGIO Triennale (per cantanti)			
SOLFEGGIO speciale per percussionisti			
ARMONIA COMPL. (annuale)			
ARMONIA COMPL. (Biennale)			
ARMONIA (agg. per Clavicembalo)			
ARMONIA (agg. per Fisarmonica)			
STORIA DELLA MUSICA			
STORIA ed ESTETICA MUSICALE			
STORIA della MUSICA (agg. per Clav.)			
PIANOFORTE COMPL. (trienn.)			
PIANOFORTE COMPL. (quadrienn.)			
PIANOFORTE COMPL. (quinquenn.)			
QUARTETTO			
LETTERATURA ITALIANA			
LETTERATURA POET. E DRAMM.			
ORGANO COMPL.RE E C.G.			
LETTURA PARTITURA (inferiore)			
LETTURA PARTITURA (medio)			
LETTURA PARTITURA (superiore)			
ARTE SCENICA			

Data, _____

(firma del candidato)

(per i minorenni firma del genitore o di chi ne fa le veci e fotocopia di un documento di identità valido da allegare alla presente)