|  |
| --- |
| https://www.servizi.isidata.it/SSDidatticheCO/LoghiPersonalizzati/Logostato.png |
| CONSERVATORIO DI MUSICA "S.CECILIA" ROMA |
| Via dei Greci, 18 tel.063609671 fax 0636001800 |
| 00187 - R O M A - |
|  |

|  |
| --- |
| Al Direttore del  CONSERVATORIO DI MUSICA "S.CECILIA" ROMA |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **C H I E D E** |
|  |
| di sostenere l'esame di ammissione **(sede delocalizzata di Rieti)** per l'A.A. 2017/2018 al 1° anno della Scuola di (indicare corso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| TRIENNIO BIENNIO |
| PROPEDEUTICO |
| A tal fine ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e/o mendaci, |
|  |
| D I C H I A R A |
|  |
| 1. Di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 2. Di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 3. Di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_ ) CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 5. Di non aver avuto nessuna preparazione e quindi dichiara di essere AUTODIDATTA / di essere stato/a preparato/a dall’insegnate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 6. Di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.G.S. 196/2003 ''Testo unico sulla Privacy - codice in materia di protezione dei dati personali |
|  |
| 7. L'interessato, ai sensi dell'art. 13 del D.L.G.S. 196/2003 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza |
|  |
| 8. La data degli esami non sarà comunicata agli interessati, ma verrà resa nota entro il 20 ottobre 2017 attraverso il sito del Conservatorio di Roma e con avviso affisso presso le segreterie. |
|  |
| 9. La domanda DEVE essere presentata **dal 28 settembre al 15 ottobre 2017** presso la sede di Villa Battistini o spedita con raccomandata A/R a Conservatorio “S. Cecilia” – Sede Delocalizzata di Rieti, Parco della Musica di Villa Battistini, Loc. Collebaccaro di Contigliano (RI) cap 02043. |
|  |
| 11. Di essere in possesso del DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  12. Di essere in possesso del DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO  LAUREA DIPLOMA DI VECCHIO ORDINAMENTO in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TASSA E CONTRIBUTO DA VERSARE | | | | | | | |
| N.O. | CCP | Tassa di | Versata il | Accreditata il | A.A. | n° bollett. | importo |
| Eventuali esoneri | | | | | | | |
| 1 | 59365007 | Versamento contributo di **€ 50,00** su c/c postale n. 59365007 intestato a Conservatorio di Musica “S. Cecilia” – Roma, con la causale “contributo esami di ammissione a.a. 2017/2018” |  |  | 2017/2018 |  | € 50,00 |
| 2 | 1016 | Versamento tassa di **€ 6,04** su c/c postale 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche, con la causale “esame di ammissione a.a. 2017/2018” |  |  | 20172018 |  | € 6,04 |

|  |
| --- |
| ALL |
| ALLEGO ALLA PRESENTE:   * **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’;** * **COPIA DEI BOLLETTINI EFFETTUATI;** * **TITOLI DI STUDIO E/O AUTOECERTIFICAZIONI.**   **N*.B.***LA DOMANDA VA STAMPATA, COMPILATA, FIRMATA E FATTA PERVENIRE SECONDO LE INDICAZIONI  DI CUI AL PUNTO 9 CON TUTTI GLI ALLEGATI SUINDICATI, ENTRO E NON OLTRE IL 15 OTTOBRE 2017,  PENA LA NON VALIDITA’ DELLA RICHIESTA.  QUALORA LA SPEDIZIONE AVVENISSE PER POSTA SI PREGA COMUNQUE DI FAR PRESENTE ALLA SEGRETERIA  DI RIETI, ENTRO IL 15 OTTOBRE, PER QUALE STRUMENTO SI CHIEDE L’AMMISSIONE  **Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |