

AL DIRETTORE
Dell' Istituto Superiore di Studi Musicali "G. PUCCINI"
Via Dante Alighieri, 11 – 21013 GALLARATE

DOMANDA DI AMMISSIONE A. A. _____

CORSI PREPROPEDEUTICI

l sottoscritt _____ nat_ a _____ prov. (____)
il _____ residente a _____ C.A.P. _____
Prov. (____) Via _____ n. _____ tel. n. _____
Cell. _____ e-mail: _____
frequentante la scuola (media / superiore / università / lavoro) _____
anno di corso _____ ad indirizzo _____

C H I E D E

di essere ammess_ a sostenere l'esame di ammissione per l'A.A. _____ alla Scuola di _____

(specificare lo strumento)

Allega alla presente:

- 1) **Ricevuta di versamento di € *50,00*** UBI BANCA S.P.A. Via Manzoni, 12 - 21013
Gallarate (VA), sul seguente c/c:
COORDINATE IBAN: IT 89 S 03111 50240 000000000252;
intestato a: Istituto Superiore Studi Musicali G. PUCCINI – Gallarate
- 2) **Fotocopia del documento di identità dello studente;**
Si precisa che se lo studente non è maggiorenne deve essere allegata anche la fotocopia del documento di identità del genitore che sottoscrive la domanda.
- 3) **Dichiarazione firmata dell'insegnante che ha preparato l'allievo (facoltativa).**

A tale scopo dichiara:

1. di aver conseguito le seguenti licenze o i seguenti diplomi utili ai fini dell'ammissione:

2. di non aver presentato domanda di ammissione, di licenza di materie complementari, di compimento inferiore o medio, di diploma ad altro Istituto Superiore di Studi Musicali;

3. di essere a conoscenza della norma che obbliga alla frequenza del corso di strumento principale e delle relative materie complementari;

4. di conoscere la norma che vieta di frequentare corsi esterni, presso qualsiasi associazione o istituzione, o di partecipare a manifestazioni musicali di qualsiasi tipo, senza il nulla-osta del proprio insegnante e del Direttore;

5. di essere a conoscenza della norma secondo la quale è necessaria la frequenza dell' 80% delle lezioni complessive, altrimenti lo studente verrà dimesso dal Conservatorio con provvedimento del Direttore, sentiti i docenti;

6. di essere a conoscenza che i candidati idonei all'ammissione verranno inseriti in una graduatoria ad esaurimento per l'A.A. di riferimento. Le ammissioni avverranno in base ai posti effettivamente disponibili.

7. di essere a conoscenza che i candidati idonei in graduatoria utile, dovranno regolarizzare il pagamento della **1^a rata** entro una settimana dal risultato dell'esame di ammissione.

8. La tassa relativa all'esame di ammissione non è rimborsabile.

Con osservanza.

Gallarate, _____

(Firma del candidato)

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**N.B.: LA SEGRETERIA NON COMUNICHERA' NE' PER ISCRITTO NE' TELEFONICAMENTE AGLI INTERESSATI LE DATE DEGLI ESAMI, CHE VERRANNO AFFISSE PER TEMPO ALL'ALBO DELL'ISTITUTO E SUL SITO [http:// http://www.issmpuccinigallarate.it/](http://www.issmpuccinigallarate.it/);
- SI ACCETTANO DOMANDE PRESENTATE A MANO IN SEGRETERIA, TRAMITE POSTA RACCOMANDATA A.R. O INVIAE VIA E-MAIL IN UNICO PDF.**

**IN RELAZIONE AL D.LGS. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.
(PRIVACY)**

 L **SOTTOSCRITT** _____

Nato _____ **il** _____ **residente** _____

Comune _____

In allegato alla Domanda di _____

Dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 successive modifiche ed integrazioni. (ALL. 3) e di essere consapevole che l'I.S.S.M. "G. Puccini" può utilizzare i dati contenuti nella domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali") salvo diversa autorizzazione.

Dà **Non dà** il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nella domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D.lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni (consenso obbligatorio per poter accettare la domanda)

Dà **Non dà** il consenso a che i dati anagrafici e quelli relativi agli esiti scolastici siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni. (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero del candidato) come previsto dal punto 7 dell'informativa (consenso obbligatorio per poter accettare la domanda);

 L **SOTTOSCRITT** **INOLTRE:**

Dichiara di avere compilato la domanda ai sensi dell'art. 46 – dichiarazioni sostitutive di certificazioni – del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazione mendace o non più rispondente a verità.

Data _____

_____ (Firma * dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci)