

Dichiara di non essere iscritto a corsi triennali o biennali di primo e secondo livello presso altri Istituti Superiori di Studi Musicali.

Dichiara di non aver presentato analoga domanda presso altri I.S.S.M.

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

Allega alla presente copia del Documento di identità e ricevuta del versamento di € 102,00 quale tassa per poter sostenere l'Esame di Ammissione.

La tassa relativa all'esame d'ammissione non è rimborsabile.

Data.....

Firma.....

* * *

IMPORTO da versare: € 102,00

CAUSALE: Triennio/Biennio - TASSA RICHIESTA ESAME DI AMMISSIONE A.A.
_____ (*indicare lo strumento*) =====

Coordinate Bancarie per effettuare il pagamento:

- Tesoreria della Banca Popolare di Bergamo S.P.A. – Via Manzoni, 12

COORDINATE IBAN – I.S.S.M. “G. PUCCINI” di Gallarate:

Paese	Check	Cin	ABI	CAB	C/C
IT	89	S	03111	50240	00000000252

**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://www.issmpuccinigallarate.it/>;
- SI ACCETTANO SOLO DOMANDE PRESENTATE A MANO IN SEGRETERIA O TRAMITE POSTA RACCOMANDATA A.R. O INVIATE VIA E-MAIL IN FORMATO PDF.**

IN RELAZIONE AL D.LGS. 196/2003 (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 (ALL. 3) e di essere consapevole che l'Istituto Pareggiato "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 196/2006 e successive modificazioni (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 (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);

Data _____

(firma)

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