

MARCA DA BOLLO

DA € 16,00

SOLO PER I DIPLOMANDI

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO "C. POLLINI" DI PADOVA

Presentazione modulo: entro il 25/05/2017

DOMANDA ESAMI PRIVATISTI – CORSI TRADIZIONALI (VECCHIO ORDINAMENTO)

Il sottoscritto (COGNOME e NOME del candidato) _____
nato a _____ prov. (_____) il ____ / ____ / ____
cittadinanza _____ codice fiscale _____
comune di residenza _____ prov (_____) C.A.P. _____
via / piazza _____ n° _____
cell. _____ e-mail _____
strumento _____

CHIEDE DI SOSTENERE L'ESAME PER L'A.A.2016/2017

<input type="checkbox"/> LICENZA di _____	<input type="checkbox"/> SESSIONE ESTIVA <input type="checkbox"/> SESSIONE AUTUNNALE <input type="checkbox"/> SESSIONE INVERNALE
<input type="checkbox"/> COMPIMENTO INFERIORE	<input type="checkbox"/> SESSIONE ESTIVA <input type="checkbox"/> SESSIONE AUTUNNALE <input type="checkbox"/> SESSIONE INVERNALE
<input type="checkbox"/> COMPIMENTO MEDIO	<input type="checkbox"/> SESSIONE ESTIVA <input type="checkbox"/> SESSIONE AUTUNNALE <input type="checkbox"/> SESSIONE INVERNALE
<input type="checkbox"/> COMPIMENTO SUPERIORE – DIPLOMA	<input type="checkbox"/> SESSIONE ESTIVA <input type="checkbox"/> SESSIONE AUTUNNALE <input type="checkbox"/> SESSIONE INVERNALE

POSSONO SOSTENERE ESAMI DI LICENZA E COMPIMENTO
CANDIDATI PRIVATISTI CHE HANNO GIA' SOSTENUTO ALTRI
ESAMI DEL VECCHIO ORDINAMENTO PRECEDENTEMENTE

(autocertificazione allegata)

ALLEGA:

- ricevuta di pagamento € 400,00 per l'esame di LICENZA
 - ricevuta di pagamento € 550,00 per l'esame di COMPIMENTO INFERIORE e MEDIO
 - ricevuta di pagamento € 650,00 per l'esame di COMPIMENTO SUPERIORE – DIPLOMA
- su c.c.p. 10773356 o tramite bonifico bancario Banco Posta IBAN: IT70 I076 0112 1000 0001 0773 356 intestato al Conservatorio Statale di Musica "C. Pollini" di Padova con causale "ISCRIZIONE ESAME PRIVATISTA CORSO TRADIZIONALE A.A.2016/2017"
- ricevuta di pagamento € 15,13 su c/c postale n. 1016 intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara" con la causale "DIPLOMA" – **SOLO PER CANDIDATI DIPLOMANDI**
 - fotocopia fronteretro carta d'identità del candidato e del genitore, se minorenni.

Padova, _____

Firma* _____

(*Firma del candidato o del genitore, se minorenni)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI TITOLI DI STUDIO

Il sottoscritto (COGNOME e NOME del candidato) _____
nato a _____ prov. (_____) il ____ / ____ / ____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai
sensi dell'art. 46 del citato D.P.R. dichiara di aver sostenuto i seguenti esami:

TITOLO DI STUDIO	VOTO	DATA	SEDE D'ESAME

LICENZE E COMPIMENTI – VECCHIO ORDINAMENTO	VOTO	DATA	SEDE D'ESAME

Dichiara, altresì, di frequentare:

SCUOLA / UNIVERSITA'	ANNO

Il sottoscritto autorizza il Conservatorio di Padova al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dalla Legge 675/1996 e successive modifiche.

Padova, _____

Firma* _____

(*Firma del candidato o del genitore, se minorenni)