



CIRCOLO MUSICALE BANDA "I LEONCINI D'ABRUZZO"

VIA Casella PESCARA (AQ) 67057

CORSI PREACCADEMICI

In convenzione

con il Conservatorio di musica "A. Casella" di L'Aquila

AL DIRETTORE DEL CORSO
"I LEONCINI D'ABRUZZO"
67057 PESCARA (AQ)

MODULO DI ISCRIZIONE
PREACCADEMICI
A.A 2017/2018

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome-nome)

CHIEDE

Ai sensi della legge 508/99 art.2 comma 8 lett.d) e g) e dal D.P.R. 212 art. 12 comma 4 di essere ammesso per l' A.A 201_/201_ al
_____ anno in esperimento della Scuola di _____
(indicare lo strumento)

- LIVELLO A** (elementare)
- LIVELLO B** (medio)
- LIVELLO C** (avanzato)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, che:

1. È nato/a a _____ (Prov. _____) il _____;

2. È cittadino/a italiano;

3. È cittadino/a (altro) _____ (specificare la cittadinanza)

4. È residente* a _____ (prov.) _____;

in via/piazza _____;

Recapito telefonico: tel. _____ cell. _____;

5. È stato/a preparato/a dal prof. _____ residente

In _____ in via _____ n° _____;

- Non ha avuto nessun docente e quindi dichiara di essere autodidatta;
-

6. È in possesso del seguente titolo di studio: _____
Conseguito nell'anno _____ presso _____ (indicare anche la città);

*Nota per gli stranieri non comunitari residenti in Italia : la residenza presuppone l'iscrizione all'anagrafe comunale

7. È in possesso dei seguenti titoli musicali:

Titolo	Istituto	A.A. Data Sessione	Votazione

8. Per i minori di età inferiore ai quindici anni si dovrà allegare alla presente domanda il Modello A corredato da una fotografia recente ;

9. Il candidato dovrà presentarsi all'esame munito di valido documento di riconoscimento ;

10. autorizza / non autorizza la pubblicazione, a fini divulgativi del corso, di immagini del proprio figlio sul sito web circolo, su social network e/o su materiale pubblicitario.

Data _____

Firma: _____

(Firma di autocertificazione D. P. R. 28 dicembre 2000 n° 445 " Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa " da apporre al momento della presentazione della domanda in presenza del dipendente addetto)

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Circolo "I Leoncini d'Abruzzo" può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31/12/96 n°675 «Tutela della Privacy» art. 27)

Luogo/Data: _____

Firma: _____

Compilare per i minori (uno dei genitori)

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

Luogo/Data _____

Firma _____

RISERVATA ALL'UFFICIO

Estremi del documento del candidato / genitore

C.I. n° _____ del _____ del Comune di _____

P. A. n° _____ rilasciata il _____ da _____

Altro _____

Recapiti:

SEDE: via Serafino Rinaldi - 1° piano (accanto Croce Rossa)

TEL. 340.4094832 - 328.9212511 - 347.2920933

Importante:

- **Allegare n.1foto** (oltre a quella incollata sul modello A) servirà per il tesserino di riconoscimento da usare all'interno della scuola;
- ogni comunicazione inerente ai corsi, agli esami e agli orari verrà pubblicato sul nostro sito: www.leoncinidabruzzo.it e sul gruppo Whatsapp al quale si può richiedere l'iscrizione inviando un messaggio al numero 3295347877 con scritto iscrivimi al gruppo Whatsapp "Preaccademici Leoncini d'Abruzzo".

Al Direttore dei corsi pre accademici del Circolo Musicale "I Leoncini d'Abruzzo"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Cognome, Nome)

il _____ residente a _____ (Prov _____)

In Via/Piazza _____

in qualità di genitore ovvero esercente la potestà dei genitori del candidato, ai sensi e per gli effetti delle norme vigenti sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

APPLICARE QUI LA
FOTO-TESSERA

DEL

CANDIDATO

DICHIARA CHE

Tale è la fotografia di _____

Nato/a a _____ (Prov _____) Il _____

Data _____ Firma del genitore _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE OVVERO DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ
(COMPILARE IN AUTONOMIA)

C.I. n° _____ del _____ del Comune di _____

P. A. n° _____ rilasciata il _____ da _____

Altro _____

ATTENZIONE! COMPILARE IL MODELLO IN STAMPATELLO