



Conservatorio di Musica Alfredo Casella

(modello valido anche per i cittadini UE)

Al Direttore del Conservatorio

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede

Ai sensi dell'O.M. 28/03/1985 n. 6793 e successive modificazioni, nonché della Nota Ministeriale AFAM del 27/01/2011 prot.383, di essere ammesso/a a sostenere, in qualità di privatista nell' A.A. 2020/2021 i seguenti esami, relativi alla Scuola Principale

di _____ (indicare lo strumento)

SESSIONE ESTIVA

- Compimento di Primo periodo Corso pre-accademico _____;
- Compimento di Secondo periodo Corso pre-accademico _____;
- Compimento di Terzo periodo Corso pre-accademico _____;
- Disciplina di Corso pre-accademico di base _____;
- Disciplina di Corso pre-accademico intermedio _____;
- Disciplina di Corso pre-accademico avanzato _____;
- Esame finale I anno Corso Propedeutico _____;
- Esame finale II anno Corso Propedeutico _____;
- Esame finale III anno Corso Propedeutico _____;
- Esame finale Corso Base _____;

SESSIONE AUTUNNALE

- Compimento di Primo periodo Corso pre-accademico _____;
- Compimento di Secondo periodo Corso pre-accademico _____;
- Compimento di Terzo periodo Corso pre-accademico _____;
- Disciplina di Corso pre-accademico di base _____;
- Disciplina di Corso pre-accademico intermedio _____;
- Disciplina di Corso pre-accademico avanzato _____;
- Esame finale I anno Corso Propedeutico _____;
- Esame finale II anno Corso Propedeutico _____;
- Esame finale III anno Corso Propedeutico _____;
- Esame finale Corso Base _____;

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/a;
3. È cittadino/a (altro) _____ (specificare la cittadinanza);
4. E' residente a _____ (Prov. _____) CAP _____;

Attenzione! si prega di compilare il modello in stampatello

Attenzione! si prega di compilare il modello in stampatello

in via/piazza _____;

Recapito telefonico _____ Cell. _____;

5. È domiciliato a _____ (Prov. _____) CAP _____;

in via/piazza _____;

Recapito telefonico _____ Cell. _____.

6. È in possesso dei seguenti titoli di studio:

• _____
conseguito nell'anno _____ presso _____ (indicare anche la città);

• _____
conseguito nell'anno _____ presso _____ (indicare anche la città);

È stato/a preparato/a per gli esami di cui alla presente domanda :

Materia	Nome Professore	Indirizzo	Città

Non è stato preparato da docenti quindi dichiara di essere autodidatta;

7. Di non aver presentato analoga domanda presso altro Conservatorio di Musica o Istituto pareggiato;

8. Di non essere stato allievo interno di predetti Istituti dopo il 15 marzo del corrente Anno Accademico;

9. Di essere in possesso dei seguenti titoli musicali (compimenti e/o licenze):

Materia	Titolo	Istituto presso cui si è conseguito il titolo	A.A. Data Sessione	Voto

Si allega ricevuta del relativo versamento ¹ che deve essere effettuato tramite PAGO PA "Pagamenti verso l'Amministrazione –Conservatorio di musica Alfredo Casella", collegandosi al seguente link:

<https://pagopa.suite.istruzioneweb.it/portali/pagopa/?idDominio=80007670666>

quale contributo di cui all'art. 21 punto 2 lettera g dello statuto.

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)

¹ Per la misura del contributo cfr. la tabella riportata.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Conservatorio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. L.vo 30 giugno 2003 n° 196 e successive modificazioni).

Data _____

Firma _____

Per i minori (uno dei genitori) <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre	
Nome _____	Cognome _____
Nato/a a _____	il _____
Data _____	Firma _____

Parte Riservata all'ufficio Estremi del documento del candidato / genitore	
<input type="checkbox"/> C. I n° _____ del _____	rilasciata dal Comune di _____
<input type="checkbox"/> P. A n° _____	rilasciata il _____ da _____
<input type="checkbox"/> Altro _____	_____

CONTRIBUTI DOVUTI PER ESAMI A.A. 2020/2021		
<i>N. B. IL CONTRIBUTO DEVE ESSERE VERSATO SOLTANTO <u>DAI CANDIDATI PRIVATISTI</u></i>		
Esame	Importo	Modalità di versamento
Disciplina di corso pre accademico	€ 250,00	Per il pagamento tramite Pago Pa collegasi al seguente link: https://bit.ly/2QLtKFs
Compimento di Primo periodo corso pre accademico; Esame finale I anno corso propedeutico; Esame finale Corso Base	€ 300,00	
Compimento di Secondo periodo corso pre accademico e Esame finale II anno corso propedeutico	€ 400,00	
Compimento di Terzo periodo di corso pre accademico e Esame finale III anno corso propedeutico	€ 500,00	

N.B.: SI PRECISA CHE PER GLI STUDENTI ISCRITTI PRESSO SCUOLE CONVENZIONATE E' PREVISTA UNA RIDUZIONE DEL 30% DEGLI IMPORTI SOPRA INDICATI