

MINORENNI



Istituto Superiore di Studi Musicali
di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti
Istituzione AFAM

Sede Merulo Via Roma, 4 42035 Castelnovo ne' Monti - Tel.: 0522 610206 - Fax: 0522 610205 www.istitutomerulo.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI AMMISSIONE

Anno Accademico 20____/20____

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____ residente a _____
Via _____ tel. _____ C.F. _____
Padre/Madre del **CANDIDATO** _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Residente a _____ Via _____
mail: _____ Tel./Cell. _____

CHIEDE

l'iscrizione del **CANDIDATO** all'**ESAME DI AMMISSIONE** della Scuola Principale di

A tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, richiamati dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000

DICHIARA

- Che il **Candidato** è in possesso dei seguenti titoli musicali:

- Che il **Candidato** è stato preparato da: _____
residente a _____ Via _____ Tel. _____

- Che il **Candidato** è autodidatta ☐ Sì ☐ No

Castelnovo ne' Monti _____

Firma _____

Allegati:

- Una fotografia
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione di esami sostenuti (art. 46 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000).
- Ricevuta di pagamento fattura della tassa d'esame

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Leg. 30/06/2003 n° 196).

Data _____

Firma _____