

Accademia Musicale della Calabria

“ Francesco Saverio Salfi ”

Cosenza - San Marco Argentano

già Convenzionata con il Conservatorio “F. Torrefranca” di Vibo Valentia (conv. del 04-06-2013)

Al Signor Direttore
dell'Accademia Musicale della Calabria
“F. S. Salfi”
Via Panebianco, 274 scala B
87100 COSENZA

Domanda di AMMISSIONE, ai **corsi di Base** (nuovo ordinamento) per l'a.a. 2015/2016

Il sottoscritt (cognome e nome del candidato/a) _____

nato a _____ () il _____

Residente in via/piazza _____ n° _____

Comune _____ () cap. _____

Tel. _____ Cell. _____

Pec _____

e-mail _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Chiede di sostenere l'esame di AMMISSIONE al:

- Primo livello A** ELEMENTARE della durata di tre anni (limite 10-13 anni) *
- Secondo livello B** INTERMEDIO della durata di due anni (limite 13-15 anni)*
- Terzo livello C** AVANZATO della durata di tre anni (limite 15-18)*

*Sono ammesse deroghe, che potranno essere concesse dal Direttore sentito il Dipartimento interessato

dei seguenti indirizzi:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ARPA | <input type="checkbox"/> CLARINETTO |
| <input type="checkbox"/> CANTO | <input type="checkbox"/> CONTRABBASSO |
| <input type="checkbox"/> CANTO MODERNO | <input type="checkbox"/> FISARMONICA |
| <input type="checkbox"/> CHITARRA | <input type="checkbox"/> FLAUTO |

PERCUSSIONI

FAGOTTO

PIANOFORTE

TROMBONE

SASSOFONO

VIOLINO

TROMBA

VIOLA

CORNO

VIOLONCELLO

NB: per accedere al corso di **CANTO LIRICO** si richiede l'età minima di anni 16 per le donne e di anni 18 per gli uomini.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità assunta davanti alla legge e delle conseguenze che possono derivare in caso di dichiarazione mendace (art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso del seguente titolo di Studio (non musicale) _____

conseguito presso _____ il _____

(TITOLO FACOLTATIVO)

di essere in possesso dei seguenti titoli musicali:

LICENZA DI TEORIA, SOLFEGGIO E DETTATO MUSICALE

Conseguita presso _____ a.a. _____ voto _____;

LICENZA DI PIANOFORTE COMPLEMENTARE

Conseguita presso _____ a.a. _____ voto _____;

(TITOLO FACOLTATIVO)

Di frequentare la seguente Scuola/Istituto _____

Di _____ classe _____

Di essere cittadino italiano;

Di essere cittadino dello stato di _____ appartenente alla comunità europea

Di essere cittadino dello stato di _____ extracomunitario, residente in Italia;

Di aver preso visione delle istruzioni allegate alla presente e di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03.

IMPORTANTE:

Il presente modulo compitamente formulato nelle parti che il candidato è tenuto a compilare, sottoscritto e datato dal medesimo (o dal genitore/ tutore se il candidato è minorenne) è valido a tutti i fini come autocertificazione effettuata sotto la propria responsabilità per quanto in essa rappresentato dal candidato.

Data, _____

FIRMA STUDENTE

FIRMA GENITORE (se candidato minorenne)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. n. 196/2003 " CODICE DELL PRIVACY"

Il sottoscritto Lavoratore Antonio, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ai sensi di quanto previsto dall' art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, La informa, con la presente, che i dati personali da Lei forniti allo scrivente, ovvero altrimenti acquisiti dallo scrivente, costituiscono oggetto di trattamento per fini esclusivamente costituzionali.

Tali dati saranno conservati presso la nostra Accademia con le modalità e le tutele di cui al Documento Programmatico per la Sicurezza.

Il trattamento dei Suoi dati potrà essere effettuato anche con l'ausilio dei sistemi informatici.

La informiamo inoltre che, relativamente ai Suoi dati personali, Lei ha la possibilità di esercitare tutti i diritti previsti dall' art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Per esercitare i Suoi diritti Lei potrà rivolgersi allo scrivente, in qualità di titolare del trattamento dei dati.

CONSENSO

_L_sottoscritt_____dichiara di aver ricevuto dal Presidente dell'Accademia Musicale della Calabria, in qualità di titolare del trattamento dei dati, completa informativa ai sensi dall' art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

_____, _____
FIRMA _____