

Al Direttore dell'ISSM "G.Briccialdi"
Via del Tribunale, 22 – 05100 Terni

AMMISSIONE CORSI DI BASE

per l'Anno accademico 2020-2021

Il/La sottoscritto/a

_____ nat_ a _____ Prov. (____)

il ___/___/___ residente in _____

Prov. (____) C.A.P. _____ Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ C.F. _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO (se maggiorenne)

oppure

CHE IL/LA FIGLIO/A (cognome e nome) _____ VENGA AMMESSO/A

a sostenere l'esame di ammissione al Corso di base per il suddetto Anno Accademico alla scuola di

Dichiaro di essere a conoscenza di quanto segue:

La scadenza per la presentazione delle domande è **il 1 settembre 2020**

La domanda dovrà essere corredata di tutti i documenti richiesti.

Non saranno accettate domande incomplete o pervenute oltre i termini.

La domanda potrà essere inviata per posta ordinaria (in tal caso farà fede il timbro postale), o tramite E-mail all'indirizzo: info@briccialditerni.org (allegando la Domanda firmata e scansionata, con tutti i documenti richiesti) o consegnata alla Segreteria negli orari di apertura al pubblico.

Il calendario degli esami sarà pubblicato all'Albo e sul sito web dell'Istituto e avrà valore di convocazione per i candidati. Il calendario degli esami potrà subire variazioni successive alla sua pubblicazione, pertanto i candidati sono tenuti a prendere visione di eventuali modifiche apportate. L'Istituto non invierà alcuna convocazione in merito.

La graduatoria degli idonei sarà pubblicata all'Albo e sul sito web dell'Istituto.

Gli studenti verranno ammessi limitatamente ai posti disponibili dopo le ammissioni dei corsi accademici.

Gli allievi ammessi dovranno effettuare l'immatricolazione **entro 5 giorni dall'esito dell'esame di ammissione**. Chi non dovesse effettuare l'immatricolazione entro tale data, verrà considerato rinunciatario, pertanto la Segreteria procederà allo scorrimento della graduatoria. La Segreteria non contatterà telefonicamente i candidati ammessi.

Si allega:

1. Dichiarazione sostitutiva dei titoli di studio (ALLEGATO 1)
2. Attestazione del versamento tassa di ammissione di 32 € (*vedi modalità di pagamento**)
3. Fotocopia di un documento d'identità valido del candidato SE MAGGIORENNI
4. Fotocopia di un documento d'identità valido del genitore e del candidato SE MINORENNE
5. Curriculum

 1 sottoscritt autorizza non autorizza, sottoscrivendo il presente modulo, l'Istituto "G.Briccialdi" ad utilizzare i propri dati ai sensi del D.lgs 196/03 e successive modificazioni (Regolamento UE GDPR Privacy), ai fini amministrativi e didattici dell'Istituto stesso.

data _____

Firma _____ (per gli allievi minorenni firma di un genitore)

***MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il pagamento dell'importo di **32 €** relativo alla tassa d'esame va effettuato tramite bollettino sul **C/C postale n. 95751491** intestato a: **Istituto superiore di Studi musicali "G. Briccialdi" di Terni**, o tramite bonifico su c/c postale **IBAN: IT 79K 07601 14400 000095751491**, specificando NOME e COGNOME dell'allievo per cui si effettua il pagamento e indicando la Causale: ESAME DI AMMISSIONE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLI DI STUDIO
ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000

___l___ sottoscritt_____

nat___ a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n _____

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA (barrare la casella interessata)

(SE MAGGIORENNE) di aver sostenuto i seguenti esami presso gli ISSM (indicare tutti gli esami - compimenti e/o licenze e/o certificazioni e/o idoneità):

oppure

che il figlio/a _____ nato/a _____
_____ il _____ residente in _____ Via _____ n _____

Ha sostenuto i seguenti esami presso gli ISSM (indicare tutti gli esami - compimenti e/o licenze e/o certificazioni e/o idoneità):

Esami sostenuti	A.A.	Sessione	Votazione	ISSM

Dichiara inoltre

di essere iscritto (oppure che il figlio/a è iscritto)

presso la Scuola elementare, media, superiore, altro

di _____ classe _____;

di aver conseguito il Diploma di Maturità presso _____

di _____ nell'A.S. _____ votazione _____;

di essere iscritto al Corso di Laurea (TRIENNALE/BIENNALE)

in _____ presso l'Università di _____
_____ nel corrente A.A.;

di aver conseguito il Diploma di laurea (TRIENNALE/BIENNALE)

in _____ presso l'Università
di _____ nell'A.A. _____;

di essere in possesso del seguente titolo di studi musicali:

_____ conseguito presso ISSM di _____;

Firma _____ (per gli allievi minorenni firma di un genitore)