

Domanda di Iscrizione ai Corsi Singoli
 Anno Accademico 2024/2025

Il sottoscritto _____

Cognome *nome*

Nato a : _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

Residente a: _____ Prov. _____ c.a.p. _____

In via: _____ n. _____ Telefono _____ / _____

Cellulare: _____ / _____ e-mail _____

C.F.: _____

CHIEDE

di potersi iscrivere a codesto Conservatorio, per l'anno accademico 2024/2025, ai seguenti corsi singoli

TRIENNIO BIENNIO

corso _____ docente _____

corso _____ docente _____

corso _____ docente _____

Consapevole delle sanzioni, anche penali, cui incorre chi rende dichiarazioni mendaci ed a conoscenza degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente diploma di scuola sec. sup.: _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- di non essere iscritto ad alcun corso di studi presso gli istituti AFAM.

ALLEGA

- N.1 foto formato tessera;
- fotocopia firmata di un valido documento di identità oppure dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare il versamento dovuto del diritto fisso di segreteria di € cento,00 su c/c bancario IBAN: **IT79K0622003000000000000007** intestato a “Conservatorio di Musica F. Morlacchi – Perugia” con causale “esame di ammissione a singoli corsi A.A. 2024/2025” entro 5 gg. dalla data in cui il Conservatorio confermerà l'accettazione della presente domanda.

_____, _____ / _____ / 2024 _____

luogo data firma per esteso e leggibile