

# 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.

_____	_____ / _____ / 2 0 2 _____	_____
luogo	data	firma per esteso e leggibile