 Comune di Rimini Istituto "G. Lettimi"	Nome documento: <b>DOMANDA ISCRIZIONE ESAMI DI COMPETENZA          CORSI PRE-ACCADEMICI</b>	Codice documento: <b>M42.07.12b</b>
	File di archivio: <b>M42.07.12b domanda iscrizione esami competenza corsi pre accademici.odt</b>	Data di emissione: <b>24/03/2011</b>
		Indice di revisione: <b>0</b>

Al Direttore dell'Istituto Musicale Pareggiato "G. Lettimi"  
 D.M. 9.01.2001  
 Via Cairoli, 44 - 47923 Rimini  
 Tel. 0541-786385 Fax 0541-786403  
 lettimi@comune.rimini.it www.istitutolettimi.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI COMPETENZA

anno accademico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Con la presente si chiede l'iscrizione all' ESAME DI COMPETENZA di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

relativo alla scuola di \_\_\_\_\_ (INDICARE LO STRUMENTO)

del/la **CANDIDATO/A INTERNO / PRIVATISTA**<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

c.f.: \_\_\_\_\_, in possesso/non in possesso<sup>(2)</sup> del diploma di maturità.

	SESSIONE ESTIVA	SESSIONE AUTUNNALE
COMPETENZA DEL CORSO DI _____		
COMPETENZA DEL CORSO DI _____		
COMPETENZA DEL CORSO DI _____		

Essendo MINORENNE, la presente domanda viene presentata dal/la padre–madre– tutore<sup>(1)</sup> del candidato/a sig/ra \_\_\_\_\_


nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

- 1) Vedi "Guida dei Corsi pre-academici" visionabile anche sul sito [www.istitutolettimi.it](http://www.istitutolettimi.it)
- 2) Cancellare la voce che non ricorre

 Comune di Rimini Istituto "G. Lettimi"	Nome documento: <b>DOMANDA ISCRIZIONE ESAMI DI COMPETENZA          CORSI PRE-ACCADEMICI</b>	Codice documento: <b>M42.07.12b</b>
	File di archivio: <b>M42.07.12b domanda iscrizione esami competenza corsi pre accademici.odt</b>	Data di emissione: <b>24/03/2011</b>
		Indice di revisione: <b>0</b>

Il/la candidato/a o, se minorenne, il/la padre-madre-tutore del CANDIDATO/A \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE IL/LA CANDIDATO/A :**

**Non** è iscritto alla data del 15 marzo del corrente anno in un Conservatorio o Istituto Musicale Pareggiato;

**E'** in possesso dei seguenti titoli musicali (certificazioni di competenza del nuovo ordinamento, licenze e compimenti del vecchio ordinamento):

1) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

**Non** ha presentato domanda presso altri Istituti Musicali, statali o pareggiati, per l'iscrizione ad esami di qualsiasi materia e di non essere iscritto quale allievo in alcuno dei suddetti Istituti;

**E'** stato preparato:

all'esame di Competenza di \_\_\_\_\_ dal/la prof/ssa \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

all'esame di Competenza di \_\_\_\_\_ dal/la prof/ssa \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

all'esame di Competenza di \_\_\_\_\_ dal/la prof/ssa \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:**

Ricevuta di versamento della tassa d'esame sul ccp 15576473 intestato a Istituto Musicale G. Lettimi - Servizio Tesoreria - Via Cairolì, 44- 47923 Rimini;

Programma d'esame tenendo presente che l'accoglimento dello stesso è subordinato alla valutazione della Commissione d'Esame;

Dichiarazione dell'insegnante che ha preparato l'allievo privatista rilasciata su carta libera, con allegata la fotocopia del documento d'identità dell'insegnante.

Copia del documento di identità del candidato e, se minorenne, anche del/la padre-madre-tutore.

Il candidato o, se minorenne, il/la padre - madre - tutore del candidato/a, è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti concernenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000).

RIMINI, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

In tema di tutela della riservatezza, dichiara di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda e gli altri eventualmente acquisiti dall'Istituto nel corso della carriera scolastica, saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

RIMINI, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

RIMINI \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DIPENDENTE \_\_\_\_\_

