

Cagliari, 12 ottobre 2018

AVVISO

SONO RIAPERTE LE AMMISSIONI AI SEGUENTI
CORSI ACCADEMICI:

TRIENNI E BIENNI

CORNO, OBOE, FAGOTTO, CONTRABBASSO, VIOLA,
MAESTRO COLLABORATORE

BIENNI

FLAUTO E CANTO

IL MODULO DI AMMISSIONE ALLEGATO AL PRESENTE AVVISO
POTRA' ESSERE CONSEGNATO, DEBITAMENTE COMPILATO,
ALLO SPORTELLO DELLA SEGRETERIA DIDATTICA
ESCLUSIVAMENTE NEI SEGUENTI ORARI:

MARTEDI' E MERCOLEDI' DALLE 10,00 ALLE 11,00

GIOVEDI' DALLE 15 ALLE 16

OPPURE INVIARLO PER POSTA ELETTRONICA AI SEGUENTI
INDIRIZZI:

Referente: Monica Puddu

Mail: m.puddu@conservatoriocagliari.it

Referente: Paola Meloni

Mail: paola.meloni@conservatoriocagliari.it

Il Direttore
Giorgio Sanna

Ministero dell'Università e della Ricerca
Conservatorio Statale di Musica
"Giovanni Pierluigi da Palestrina"
Istituzione Alta Formazione Artistica e Musicale
Piazza Porrino, 1 – 09128 Cagliari
Tel.070/493118- Fax 070/487388

Protocollo n° _____/B8

Data ____/____/____/

Riservato alla Segreteria

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONSERVATORIO PER L'A.A. 2018/2019
da presentare alla Segreteria Didattica entro il 19 Ottobre 2018

Il/La sottoscritt _____

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi
dell'art. 46 del citato D.P.R. dichiara di:

- essere nat__ a _____ il _____

-essere residente a _____ Cap _____ prov (____)

in via _____ n. _____ telefono ____/____/____ cell. ____/____/____

altro recapito telefonico ____/____/____ e-mail _____

-essere cittadino ☐ Italiano ☐ Altro (Indicare quale) _____

-essere in possesso del titolo di studio – non musicale (Maturità, Laurea): _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

-essere in possesso del titolo di studio musicale _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

-voler sostenere l'esame di ammissione al Conservatorio di Musica di Cagliari per l'anno accademico 2018/2019 per il:

Corso Preaccademico
Livello ☐1° ☐2° ☐3° (barrare il livello richiesto)

Scuola di _____

Biennio Superiore di II livello

Scuola di _____

Triennio Superiore di I livello

Scuola di _____

- ☐ di non essere in possesso di alcuna certificazione musicale acquisita nel previgente ordinamento (licenze, compimenti)
- ☐ di essere in possesso delle seguenti certificazioni:

Licenza di *	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP
Licenza di *	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP
Licenza di *	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP
Compimento di	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP
Compimento di	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP

*Per gli esami di Licenza indicare anche se questa sia annuale o biennale o triennale o quadriennale.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in mancanza di certificazioni di competenza, l'esame di ammissione prevede la verifica di tutte le competenze di base previste, in data diversa da quella dell'esame di ammissione.

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di non essere stato/a preparato/a da alcun insegnante;
- ☐ di essere stato/a preparato/a dall'insegnante _____
(indicare nome e cognome)

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Ricevuta di versamento tassa di ammissione di € 10,00

- sul c/c n° 11609096 intestato al Conservatorio di Musica di Cagliari

Causale : Ammissione Pre-accademico/Triennio/Biennio (Cognome e nome Studente) Corso di.....

- con bonifico bancario da intestare al Conservatorio di Musica di Cagliari

Causale : Ammissione Pre-accademico/Triennio/Biennio (Cognome e nome Studente) Corso di.....

BNL Codice IBAN IT61U 0100 5048 0000 0000 200013

Cagliari _____

Firma _____
(dello studente se maggiorenne, del genitore se minore)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI – ART. 13 D.Lvo 196/03 –

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 D. Lvo 196/03 che i propri dati, che sono stati obbligatoriamente conferiti e quelli eventuali che saranno conferiti in seguito, saranno trattati con procedure prevalentemente informatizzate solamente nell'ambito del rapporto costituito; che potranno essere trasmessi a soggetti diversi dal Conservatorio di musica solamente nei limiti e nella quantità strettamente necessari ad assolvere le finalità di loro competenza ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i propri diritti sono quelli di cui all'art. 7 D. Lvo 196/03 e che il titolare del trattamento è il Conservatorio di musica.

.....
Firma leggibile e per esteso