CONSERVATORIO DI MUSICA "L. Refice" DI FROSINONE

DOMANDA di AMMISSIONE ai CORSI ACCADEMICI DI 1° e 2° LIVELLO A.A. 2016-2017

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE ENTRO IL 20OTTOBRE 2016

Il/La sottoscritto/a ---------- Sesso: M ❑ F ❑
(cognome e nome) *contrassegnare con x*

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a ---------- provincia ---------- il ---/---/---
gg mm aaaa

cittadinanza ---------- nazionalità ----------

residente a ---------- CAP ---------- provincia ----------

indirizzo: ---------- N. ------ Telefono ----------
(via, piazza, ecc.)

Cellulare ----------

e-mail ---------- @ ……
consigliata, ai fini di una tempestiva informazione

Titolo di studio ---------- Eventuale 2° titolo di studio ----------

Titolo di studio musicale ---------- Eventuale 2° titolo di studio musicale ----------

Chiede di poter partecipare agli **esami di ammissione**
per il CORSO ACCADEMICO

(❑ Biennio o ❑ Triennio)

Corso di	
percorso formativo (solo per i bienni)	
	Per la scelta delle scuole e dei percorsi formativi consultare i piani di studio sul sito web.

N.B. Il candidato dovrà presentarsi all'esame d'ammissione con il proprio pianista accompagnatore, ove necessario.

<u>L'istituto si riserva di attivare i corsi sulla base delle proprie disponibilità</u>

Allega ❑ **Fotocopia della Ricevuta** del versamento della tassa per l'esame di ammissione di Euro 6,04 versata sul c.c.p. 1016 - intestato all' "Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara"

Allega ❑ **Fotocopia della Ricevuta** del versamento del Contributo didattico di Euro 50,00 versata con bonifico **IBAN IT07I 05372 14800 000010521656** intestato a *Conservatorio di Musica L Refice*- causale : Contributo didattico esame di ammissionea.a. 2016/2017.

data ---------- firma dello studente ----------