

Riservato alla segreteria

Data ..... Prot. n. ....

Matricola .....

Marca da bollo  
€14,62

Mod. PA1

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI CORSI PRE-ACCADEMICI  
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA DI LATINA (A.A. \_\_\_\_ - \_\_\_\_)**

Al Direttore del Conservatorio di Musica  
"Ottorino Respighi" - Via Ezio 32, 04100 Latina

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(per i minorenni: nome del padre \_\_\_\_\_ nome e cognome della madre \_\_\_\_\_)

codice fiscale dell'allievo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritt\_\_ e frequentante \_\_\_\_\_

(indicare la scuola elementare, media o superiore frequentata)

oppure in possesso del diploma di maturità \_\_\_\_\_

(indicare il tipo di diploma)

**CHIEDE**

di sostenere per l'a.a. \_\_\_\_\_ l'esame di ammissione al seguente corso pre-accademico\*:

	Corso pre-accademico	Periodo	Anno
1			
2			
3			

\*In caso di richiesta di ammissione a più corsi, elencarli in ordine di preferenza.

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver curato la preparazione de\_\_ suddett\_\_ esam\_\_ con il:

Prof. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:**

1. ricevuta originale del versamento di € 50,00 (non rimborsabili) sul c/c postale n. 12859047, intestato a:  
Conservatorio di Musica “O. Respighi” di Latina (causale: “esame ammissione corso pre-accademico” a.a. 20\_\_-  
20\_\_) [*un solo pagamento a prescindere dal numero dei corsi richiesti*];
2. n. 3 fotografie formato tessera.

Il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda viene effettuato dal Conservatorio nel rispetto delle finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs. 196/2003. Si invita a prendere visione dell’informativa presente nel Manifesto degli Studi.  
I genitori dei candidati al di sotto dei 16 anni o comunque sprovvisti di documento d’identità sono tenuti a compilare il Modulo 2 (riconoscimento del minore).

Data \_\_\_\_\_ Firma del candidato \_\_\_\_\_

Firma del genitore (solo per candidati minorenni) \_\_\_\_\_