

1

MOD.AMMISSIONE



Ministero dell'Università e della Ricerca  
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE  
**CONSERVATORIO DI MUSICA DI STATO**  
**"Vincenzo Bellini" – Palermo**  
(tel 091582803-580921-fax 091586742)  
[www.conservatoribellini.it](http://www.conservatoribellini.it)

Al Signor DIRETTORE del  
Conservatorio di Musica di Stato  
"Vincenzo Bellini" – Palermo

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'O.M. 2/03/1985 n° 6793 e successive modificazioni di sostenere l'esame di  
ammissione per l'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno alla Scuola di

---

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e/o mendaci,

**DICHIARA**

- E' nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - E' cittadino italiano \_\_\_\_\_
  - E' cittadino(altra) \_\_\_\_\_ (specificare la cittadinanza)
  - E' residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

€ 6.04 Da versare sul c.c.p. n.205906 – intestato all'Agenzia delle Entrate – Ufficio di  
Roma 2 – tasse scolastiche Sicilia.

€ 25,00 Da versare sul c.c.p. n.283903 intestato a: Conservatorio di Musica

2  
" Vincenzo Bellini" Palermo causale : "Contributo esame di ammissione"(da ritirare  
in segreteria)

Documenti da allegare: Ricevute versamenti – Dichiarazione insegnante preparatore

- E' stato preparato dal  
Prof. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

- Non ha avuto nessuna preparazione e quindi dichiara di essere autodidatta.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.L.G.S. 196/2003 "Testo unico sulla Privacy – codice in materia di protezione dei dati personali")

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

PER I MINORI(L'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA') PADRE. MADRE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV.(\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL CANDIDATO/GENITORE

C.I. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

P.A. n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**IL CANDIDATO DOVRA' PRESENTARSI AGLI ESAMI MUNITO DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

Fa presente di essere in possesso del seguente titolo di Studio.....

.....

(ovvero frequenta per l'anno scolastico in corso il.....

Dell'Istituto.....