

Prot. n° _____
del _____



Al Sig. Direttore del Conservatorio Statale di Musica "P. Mascagni" - Livorno

**Domanda di reiscrizione ai
CORSI DI FORMAZIONE MUSICALE DI BASE - A. A. 2023/2024**

		cognome	nome
Il/la sottoscritto/a			
M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>		

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R.

dichiara:

di essere nato/a a	Prov.	data di nascita	cittadinanza
di essere residente a			Prov.
Via	n.	CAP	
Telefono	Cellulare		
e-mail	CODICE FISCALE		
di frequentare nell'a. s. 2023-2024 la classe:	della scuola:		
di essere in possesso del seguente titolo di studio			
<input type="checkbox"/>	Licenza elementare		
<input type="checkbox"/>	Licenza di scuola media inferiore		
<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola media superiore		
<input type="checkbox"/>	Laurea		

chiede:

di essere iscritto/a, nell'anno accademico **2023/2024**, al Corso di formazione musicale di base:

Strumento, Canto, Composizione	ANNO	LIVELLO
Classe del/la Prof. /ssa		

A tal fine dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento GDPR 2016/679 e Decreto Legislativo n. 196/2003) pubblicata sul sito istituzionale www.consli.it alla pagina Reiscrizioni e di autorizzare, con la sottoscrizione del presente modulo, il trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione della procedura.

Allega:

- ricevuta del versamento di € 50,00 effettuato con bonifico su codice IBAN IT09Y070751390000000231437 intestato al Conservatorio Statale di Musica "P. Mascagni";
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data firma dello studente

firma del genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale) nel caso di studente minorenni