Prot. n° _____
del _____

Marca da bollo

€ 16.00

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

Domanda di reiscrizione

CORSI DI DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO – A. A. 2023/2024

	cognome			nome
Il/la sottoscritto/a				
n. matricola		**M** ☐	**F** ☐	

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**

Frequenza universitaria	**Università e facoltà**
☐ no ☐ si	

chiede:

di essere iscritto/a, nell'anno accademico **2023/2024**, in qualità di

	studente a tempo pieno
	studente a tempo parziale

al corso di diploma accademico di II livello

DISCIPLINA	Classe del/la Prof. /ssa

	2° ANNO
	1° ANNO FUORI CORSO
	2° ANNO FUORI CORSO

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 nella 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.

Il sottoscritto ☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

il Conservatorio statale di Musica "Pietro Mascagni" all'effettuazione e utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il proprio nome e la propria voce, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi. Il Conservatorio Pietro Mascagni assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate saranno utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Conservatorio tramite il sito internet o i mezzi di informazione, (pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse anche in collaborazione con enti pubblici e teatri). La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Allega:

- test di valutazione dei corsi di II livello del precedente anno accademico;
- ricevuta del versamento tassa DSU di € 140,00 secondo le modalità previste nel portale www.dsu.toscana.it ;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data……..... firma dello studente……...……