

Modulo richiesta ammissione minorenni Disciplina di Pratica bandistica (Corpo bandistico)

**Al Direttore Artistico
della "Istituzione Musicale Città di Noto"
c/o COMUNE DI NOTO**

__l__ sottoscritt__

_____ nat__ a _____ il _____
(cognome e nome)

C H I E D E

alla S.V. di voler ammettere all'esame di **ammissione** per il **Laboratorio bandistico relativamente al Corso di PRATICA BANDISTICA** (_____) della
(indicare lo strumento di competenza)
Istituzione Musicale Città di Noto, per l'Anno Accademico **2015/2016**,

__l__ propri__ figli__

Cognome _____ **Nome** _____ nat__ a _____

_____ (prov. _____) il _____ residente a _____

_____ Cap. _____ Via _____

n° _____ Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

Dichiara, altresì, ai sensi del D.P.R. 445/00, che __l__ propri__ figli__ :

ha svolto, dall'a.a. 2014-2015, **in qualità di volontario**, attività artistico-professionale in seno al Corpo bandistico della Istituzione Musicale Città di Noto;

che il minore è in possesso del seguente titolo e /o certificazione di competenza musicale:

1) _____ conseguito nell'a.a. _____ presso _____

_____ ;
(indicare l'Istituzione – Conservatorio o Istituto Musicale Pareggiato -)

Il richiedente **dichiara**, inoltre, di autorizzare l'Amministrazione in indirizzo al trattamento dei dati personali che verranno utilizzati solo ai fini dell'espletamento della presente procedura.

Noto, lì _____

Firma
