

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

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

__l__ sottoscritt__ *Cognome* _____ *Nome* _____

nat__ a _____ (prov. _____) il _____ residente a

_____ cap. _____ Via _____

n° _____ Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

C H I E D E

alla S.V. di potere prendere parte, per l’Anno Accademico **2017/2018**, all’esame di **ammissione** per la Disciplina **PRATICA BANDISTICA (CORPO BANDISTICO)**, afferente al Laboratorio bandistico della Istituzione Musicale Città di Noto, **relativamente al seguente Strumento:**

_____.

Prende atto che **le ammissioni saranno disposte in base ai posti disponibili** ed autorizza codesta Amministrazione all’utilizzo dei dati personali conferiti per i fini istituzionali della pubblica Amministrazione.

Dichiara, altresì, ai sensi del D.P.R. 445/00, di essere 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
