

**Al Direttore Artistico  
dell' "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 partecipare all'esame di **Ammissione** relativo al **Corso preaccademico di:**

\_\_\_\_\_ della Istituzione  
Musicale Città di Noto per l'Anno Accademico **2016//2017**.

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 de\_\_ seguent\_\_ titol\_\_ e /o certificazioni di competenza musical\_\_ :

1) \_\_\_\_\_ conseguito nell'a.a. \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_  
(indicare l'Istituzione – Conservatorio o Istituto Musicale Pareggiato - )

2) \_\_\_\_\_ 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

\_\_\_\_\_