

ISTITUTO MUSICALE PAREGGIATO  
"ORAZIO VECCHI – ANTONIO TONELLI"

Sede di Modena: Via Carlo Goldoni n. 8

Tel. 059 /2032925 - fax. 059/2032928 – email [istituto.oraziovecchi@comune.modena.it](mailto:istituto.oraziovecchi@comune.modena.it)

Succursale di Carpi: Via San Rocco, 5

Tel. 059/649915 – fax 059/649920 – email [istituto.tonelli@comune.carpi.mo.it](mailto:istituto.tonelli@comune.carpi.mo.it)

Web: <http://www.comune.modena.it/oraziovecchi>

Al Direttore dell'Istituto Musicale Pareggiato  
"O. Vecchi – A. Tonelli" - Modena

La domanda deve pervenire  
entro l'8 giugno 2007.

**DOMANDA ESAME DI AMMISSIONE**  
**Didattica della Musica**

Il sottoscritto .....chiede di essere ammesso  
(nome e cognome del candidato)

a sostenere l'**esame di ammissione** alla Scuola di **DIDATTICA DELLA MUSICA**:

CORSO QUADRIENNALE

CORSO BIENNALE (D.M. n. 109 del 12/11/2004), essendo in possesso dei seguenti diplomi:

- di istruzione secondaria di II grado: \_\_\_\_\_

- di Conservatorio: \_\_\_\_\_

data .....

firma .....

All. n. 1

**IL CALENDARIO DEGLI ESAMI SARA' AFFISSO ALL'ALBO DELL'ISTITUTO SENZA ALCUN  
OBBLIGO DI COMUNICAZIONI SCRITTE O TELEFONICHE DA PARTE DELLA SEGRETERIA.**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 L. 4.1.1968 n. 15 - art. 1 D.P.R. 20.10.1998 n. 403)

Il sottoscritto ..... in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, sotto la sua personale responsabilità dichiara:

- di essere nato a ..... il ...../...../.....

Codice Fiscale .....

- di essere residente in ..... Cap..... via ..... n.....

Tel .....

- di essere in possesso del seguente titolo di studio .....

conseguito nell'a.s. .... presso .....

- di frequentare attualmente la classe ..... presso l'Istituto .....

di svolgere attività lavorativa.

- di avere già compiuto i seguenti studi musicali:

anno accademico	Sessione	tipo e materia di esame	votazione riportata	Istituto in cui è stato sostenuto l'esame

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali").

Data, .....

firma .....

*Qualora dovesse emergere che le dichiarazioni rilasciate non sono veritiere, il dichiarante decade dai benefici conseguiti.*