



DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME CERTIFICAZIONE ALFA

Destinata agli studenti delle Scuole Medie Statali a Indirizzo Musicale (SMIM)

Le domande vanno presentate dal 19 aprile al 10 maggio 2021
al seguente indirizzo mail segreteria.didattica@issmpuccinigallarate.it

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "G. PUCCINI" DI GALLARATE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (___) il _____
residente in _____ prov. (___) C.A.P. (___)
Via _____ n° _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____@_____
Iscritto/a per l'a.a. **2020/2021** alla scuola media _____
con sede _____ prov. (___)
dell'Istituto comprensivo _____
con sede _____ prov. (___)
Docente referente: Prof./Prof.ssa _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'esame di Certificazione ALFA per l'A.A. **2020/2021**
per il seguente strumento musicale:

Dichiara di aver preso visione, di accettare e di adeguarsi alle norme previste dal Conservatorio in materia di protocollo Covid-19 disponibile sul sito al seguente link:

https://issmpuccinigallarate.it/emergenza_covid/

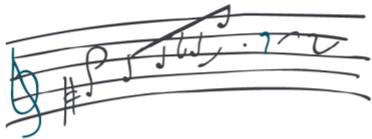
Allega:

- Ricevuta del pagamento della Tassa di Iscrizione di € 40,00 pagabile tramite versamento sul C/C intestato al Conservatorio di Musica "G. Puccini" di Gallarate:

IT 89 S 03111 50240 00000000252

- Documento d'identità dell'allievo

N.B. La domanda di iscrizione, la ricevuta di avvenuto pagamento e il documento di identità devono essere inviati in un unico PDF.



Inoltre dichiara:

- di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 successive modifiche ed integrazioni. (ALL. 3) e di essere consapevole che l'I.S.S.M. "G. Puccini" può utilizzare i dati contenuti nella domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali") salvo diversa autorizzazione.
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nella domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D.lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Gallarate lì, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

Firma Allievo _____