



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA
"C. GESUALDO DA VENOSA"
Via Tammone, 1 - 85100 POTENZA - Tel. 0971/46056 Fax 46239
(RE-ISCRIZIONE ANNI SUCCESSIVI)
SEDE DI VIGGIANO (PZ) TEL 0975/311286

Ill.mo Sig. Direttore
POTENZA

_____ l _____ sottoscritt _____
(cognome e nome dell'allievo)
nat _____ a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Cap. _____ tel. _____ Cell. _____
Email _____ (obbligatoria)

CHIEDE

Di essere iscritt_ al _____ anno, liv. _____ del corso PREACCADEMICO di _____
(specificare Esperimento o corso)

per l'a.a. _____

Corso frequentato nell'a.a. precedente:

Materia Principale _____ Docente _____

Materia Complem _____ Docente _____

Materia Complem _____ Docente _____

Si allega

1) Modello autocertificazione

2) Ricevute bollettini versamenti:

€ 21,43 tassa frequenza c/c p.1016 Tasse Scolastiche Pescara

€ 250,00 contributo frequenza c/c 14208854 Conservatorio di Musica Potenza

Titolo di Studio: DIPLOMA SI NO (Barrare la casella che interessa)

Data _____

FIRMA DELL' INTERESSATO
DEL GENITORE (se trattasi di minore)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA
"C. GESUALDO DA VENOSA"

Via Tammone, 1 - 85100 POTENZA - Tel. 0971/46056 Fax 46239
SEDE DI VIGGIANO (PZ) TEL 0975/311286

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni(artt. 46-47 DPR 8/12/2000,n.445)
(Da allegare alla domanda di iscrizione degli allievi interni)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) Cap _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

1) Di essere cittadino italiano – o altro (indicare quale) _____

2) Di essere residente a _____

3) Di provenire dalla scuola _____ e di aver conseguito il
diploma con giudizio _____

Di essere stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI o NO

data _____

Firma dell'interessato o del genitore se trattasi di minore

*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Conservatorio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A.(D.lgs.30/6/03,n.196)
"Codice in materia di protezione dei dati personali"*

data _____

Firma dell'interessato o del genitore se trattasi di minore



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

CONSERVATORIO DI MUSICA

“C. GESUALDO DA VENOSA”

Via Tammone, 1 - 85100 POTENZA - Tel. 0971/46056 Fax 46239

SEDE DI VIGGIANO (PZ) TEL 0975/311286

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato oltre che con strumenti manuali anche attraverso strumenti automatizzati (sia informatici che telematici) atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.196/2003)

Data _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA
"C. GESUALDO DA VENOSA"

Via Tammore, 1 - 85100 POTENZA - Tel. 0971/46056 Fax 46239
SEDE DI VIGGIANO (PZ) TEL 0975/311286

ESONERO TASSE SCOLASTICHE A.A. 2015/16 PER ALLIEVI INTERNI
(l'esonero è riferito solo alle Tasse Governative)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) Cap _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Frequentante il corso di _____

CHIEDE

l'esonero delle tasse scolastiche, per una delle condizioni previste ai seguenti punti:

MERITO(1) REDDITO (2) FIGLI DI ITALIANI RES. ALL'ESTERO(3) INVALIDO(4)

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

a) che il proprio nucleo familiare si compone di:

Capo famiglia _____

nato il _____

Coniuge _____

nato il _____

Figli _____

nato il _____

nato il _____

nato il _____

b) che il reddito percepito nell'anno 2014 è di € _____ il reddito no ISEE

data _____

FIRMA DELL'INTERESSATO
o **DEL GENITORE** (se trattasi di minore)

Limite massimo di reddito per l'a.a. 2015/16

N.PERSONE	REDDITO
1	5.020,00
2	8.327,00
3	10.703,00
4	12.782,00
5	14.860,00
6	16.842,00
7 e oltre	18.819,00

NOTE

- 1) Aver riportato una votazione di punti OTTO in tutte le materie; o 24/30 all'esame finale;
- 2) Redditi dichiarati nell'anno 2014, vedi limiti massimi. Alla formazione dei redditi concorrono redditi di qualsiasi natura compresi quelli esenti da imposta o soggetti a ritenute alla fonte.
- 3) L'esonero delle tasse per gli iscritti per la prima volta al Conservatorio potrà essere concesso a seguito di dichiarazione di rinuncia presso altra Istituzione scolastica.
- 4) essere invalidi almeno al 66% (allegare relativa certificazione)