



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Prot. _____ del _____

Al Direttore dell'ISSM
"Rinaldo Franci" - Siena

AMMISSIONE AL CORSO PROPEDEUTICO – GIOVANI TALENTI A.A. ____/____

Il/La sottoscritto/a _____
nat_ a _____ Prov. (____) il ____/____/____ residente in _____
Via _____ n. _____
C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____
e-mail: _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO (se maggiorenne)

oppure

che il/la figlio/a o il tutelato _____
nat_ a _____
_____ Prov. (____) il ____/____/____
residente in _____
Via _____ n. _____ **VENGA AMMESSO**

**a sostenere l'esame di ammissione alla Scuola di _____
del Corso Propedeutico – Giovani Talenti**

Dichiara:

[facoltativo] di essere stato preparato a sostenere l'esame da _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza di quanto segue:

1. Non saranno accettate domande incomplete o pervenute oltre i termini.
2. Scadenza domanda **25 agosto**. La presentazione della domanda dovrà avvenire o per posta ordinaria (fa fede il timbro postale) o consegnante alla Segreteria negli orari di apertura al pubblico, oppure inviare mediante posta elettronica all'indirizzo franci@franci.comune.siena.it o mediante PEC all'indirizzo istitutofranci@pec.it.
3. Il calendario degli esami verrà pubblicato all'Albo e sul sito web dell'Istituto e avrà valore di convocazione per i candidati. Il calendario degli esami potrà subire variazioni successive alla sua pubblicazione, pertanto i candidati sono tenuti a prendere visione di eventuali modifiche apportate. L'Istituto non invierà alcuna convocazione all'esame.
4. La graduatoria degli ammessi verrà pubblicata all'Albo e sul sito web dell'Istituto; entro il **30 settembre** gli

PRATO S. AGOSTINO N. 2 - 53100 SIENA - TEL. 0577-288904 – FAX 0577-389127
SITO WEB: www.istitutofranci.com – E-MAIL: franci@franci.comune.siena.it

ammessi dovranno effettuare l'immatricolazione. La mancata immatricolazione, entro tale data, s'intende come rinuncia al corso, pertanto la Segreteria procederà allo scorrimento della graduatoria.

5. La Segreteria non contatterà telefonicamente i candidati ammessi.

Allega:

1. dichiarazione sostitutiva dei titoli di studio (ALLEGATO 1)
2. l'attestazione del versamento tassa di ammissione di €. 20,00 (vedi modalità di pagamento);
3. CANDIDATI MAGGIORENNI: fotocopia di un documento d'identità valido del candidato;
CANDIDATI MINORENNI: fotocopia di un documento d'identità valido del genitore e del candidato oppure fotografia recente (non anteriore a tre mesi) per i candidati non in possesso di un documento d'identità.

___/___/___ sottoscritt___ autorizza non autorizza, sottoscrivendo il presente modulo, l'Istituto "R. Franci" ad utilizzare i propri dati ai sensi del D.lgs 196/03 e successive modificazioni, ai fini amministrativi e didattici dell'Istituto stesso.

Data _____

Firma

(per gli allievi minorenni firma di un genitore)

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO su CONTO CORRENTE BANCARIO intestato a: "ISSM R. Franci" presso Banca CRAS, IBAN IT 65 R 07075 14202 00000025052

N.B.: Si ricorda di specificare sempre:

- *NOME E COGNOME DELL'ALLIEVO per cui si effettua il pagamento*
- *una tra le seguenti causali: FREQUENZA, ISCRIZIONE, ESAMI, MASTER, NOLEGGIO O ALTRO*

Modalità e moduli per il pagamento sono consultabili sul sito web dell'Istituto in Attività didattica > Comunicazioni e avvisi > Pagamenti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLI DI STUDIO

(D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ Prov. (____) il ___/___/___ residente in _____

Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA
 [se maggiorenne] di aver sostenuto i seguenti esami:
oppure
 che il/la figlio/a o il tutelato _____

nat_ a _____

_____ Prov. (____) il ___/___/___

residente in _____

Via _____ n. _____

ha sostenuto i seguenti esami:

Esami sostenuti*	A.A.	Sessione	Votazione	ISSM

*(indicare tutti gli esami -compimenti e/o licenze e/o certificazioni e/o idoneità)

Dichiara inoltre:
 di essere iscritto [oppure] che il figlio è iscritto presso la Scuola Elementare / Media / Superiore _____ di _____ classe _____

 di aver conseguito il Diploma di Maturità di _____ presso _____ nell'A.S. _____ votazione _____

 di essere iscritto al Corso di Laurea (TRIENNALE/BIENNALE) in _____ presso l'Università di _____ dall' A.A. _____

 di aver conseguito la Laurea (TRIENNALE/BIENNALE) in _____ presso l'Università di _____ nell' A.A. _____ votazione _____

Data _____

Firma

(per gli allievi minorenni firma di un genitore)