Ministero
dell'Università e Ricerca

Conservatorio
Rossini
Pesaro

Ver. 3_11.12.23

DOMANDA ESAME CANDIDATI PRIVATISTI

Corsi Propedeutici
SCADENZA 30 aprile

☐ l ☐ sottoscritt _____

nato a _____ (Prov. ____) il _____

residente a _____ (Prov. ____) C.A.P. _____

Via _____ n. ____ tel. _____ e-mail _____

Titolo di studio: ☐ Laurea ☐ Maturità ☐ Licenza media

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere nella sessione (barrare con una crocetta la sessione interessata):

☐ ESTIVA ☐ AUTUNNALE

del corrente a.a. i sotto indicati **ESAMI DI VERIFICA FINALE**
(contrassegnare la/le materia/e di cui si vuole sostenere l'esame):

MATERIA PRINCIPALE _____

☐ **COMPOSIZIONE ORGANISTICA**
☐ **LETTURA DELLA PARTITURA**
☐ **PRATICA PIANISTICA**
☐ **TEORIA, RITMICA, PERCEZIONE MUSICALE**

L'assenza alla sessione estiva (da comunicare tempestivamente nelle 24 ore precedenti l'esame), dà diritto a sostenere l'esame nella sessione autunnale se giustificata da apposita certificazione entro i 2 giorni successivi all'esame.
Dovrà essere effettuato un versamento di € 40,00 tramite il sistema pagoPA accedendo al seguente link:

https://pagopa.suite.istruzioneweb.it/portali/pagopa/?idDominio=80004650414

selezionando "Privatista propedeutico" in "Tipologia del versamento"

La tassa d'esame non è rimborsabile, salvo rinuncia scritta all'esame entro il termine perentorio del 31 maggio.

Si allega:

- Autocertificazione sostitutiva del certificato di nascita e dei titoli conseguiti;
- Programma d'esame.

I dati forniti saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE 2016/679 come indicato all'*Informativa studenti e famiglie* consultabile all'indirizzo www.conservatoriorossini.it/privacy-policy. Ulteriori approfondimenti sono disponibili allo stesso indirizzo consultando la *Politica di Protezione dati*. Si autorizza il trattamento dei dati esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Pesaro, lì _____ Firma _____

Piazza Olivieri, 5 61121 Pesaro PU, Italia
t. +39 0721 34151 - 33671 - 371810
f. +39 0721 35295
cf 80004650414
amministrazione@pec.conservatoriorossini.it
conservatoriorossini.it

Ministero
dell'Università e Ricerca

Conservatorio
Rossini
Pesaro

per maggiorenni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via _____
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere nato/a il _____ a _____
di essere residente a _____
in Via _____
cittadinanza _____
di possedere i seguenti titoli di studio:

☐ Laurea ☐ Maturità ☐ Licenza Media

di aver superato i seguenti esami:

MATERIE COMPLEMENTARI

	Voto	**Data**	**A.A.**	**Conservatorio**
Composizione organistica				
Lettura della Partitura				
Pratica pianistica				
Teoria, ritmica, percezione musicale				

I dati forniti saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE 2016/679 come indicato all'*Informativa studenti e famiglie* consultabile all'indirizzo www.conservatoriorossini.it/GDPR. Ulteriori approfondimenti sono disponibili allo stesso indirizzo consultando la *Politica di Protezione dati*. Si autorizza il trattamento dei dati esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Pesaro, lì _____ Il/La dichiarante _____

Dichiarazione non soggetta ad autentica, ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge n. 127/1997, da presentarsi ad organi della Pubblica Amministrazione.

Piazza Olivieri, 5 61121 Pesaro PU, Italia
t. +39 0721 34151 - 33671 - 371810
f. +39 0721 35295
cf 80004650414
amministrazione@pec.conservatoriorossini.it
conservatoriorossini.it

Ministero
dell'Università e Ricerca

Conservatorio
Rossini
Pesaro

per minorenni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a **(genitore)** _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via _____
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che il proprio figlio/a è nato/a il _____ a _____
ed è residente a _____
in Via _____
cittadinanza _____
e in possesso dei seguenti titoli di studio:

☐ Licenza Media

ha superato i seguenti esami:

MATERIE COMPLEMENTARI

	Voto	**Data**	**A.A.**	**Conservatorio**
Composizione organistica				
Lettura della Partitura				
Pratica pianistica				
Teoria, ritmica, percezione musicale				

I dati forniti saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e del Regolamento UE 2016/679 come indicato all'*Informativa studenti e famiglie* consultabile all'indirizzo www.conservatoriorossini.it/GDPR. Ulteriori approfondimenti sono disponibili allo stesso indirizzo consultando la *Politica di Protezione dati*. Si autorizza il trattamento dei dati esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Pesaro, lì _____ Il/La dichiarante _____

Dichiarazione non soggetta ad autentica, ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge n. 127/1997, da presentarsi ad organi della Pubblica Amministrazione.

Piazza Olivieri, 5 61121 Pesaro PU, Italia
t. +39 0721 34151 - 33671 - 371810
f. +39 0721 35295
cf 80004650414
amministrazione@pec.conservatoriorossini.it
conservatoriorossini.it