**CONSERVATORIO DI MUSICA "L. Refice" DI FROSINONE**

# DOMANDA di AMMISSIONE ai CORSI ACCADEMICI DI 1° e 2° LIVELLO A.A. 2016-2017

**PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE ENTRO IL 20OTTOBRE 2016**

Il/La sottoscritto/a ..... Sesso: M ❑ F ❑
*(cognome e nome)* *contrassegnare con x*

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a ..... provincia ..... il ..../..../.....
*gg mm aaaa*

cittadinanza ..... nazionalità .....

residente a ..... CAP ..... provincia .....

indirizzo: ..... N. ..... Telefono .....
*(via, piazza, ecc.)*

Cellulare .....

e-mail ..... @ .....
*consigliata, ai fini di una tempestiva informazione*

Titolo di studio ..... Eventuale 2° titolo di studio .....

Titolo di studio musicale ..... Eventuale 2° titolo di studio musicale .....

Chiede di poter partecipare agli **esami di ammissione**
per il CORSO ACCADEMICO

(❑ Biennio o ❑ Triennio)

| | |
|---|---|
| Corso di | |
| percorso formativo (solo per i bienni) | |
| | **Per la scelta delle scuole e dei percorsi formativi consultare i piani di studio sul sito web.** |

**N.B.** Il candidato dovrà presentarsi all'esame d'ammissione con il proprio pianista accompagnatore, ove necessario.

**L'istituto si riserva di attivare i corsi sulla base delle proprie disponibilità**

**Allega** ❑ **Fotocopia della Ricevuta** del versamento della tassa per l'esame di ammissione di Euro 6,04 versata sul c.c.p. 1016 - intestato all' "Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara"

**Allega** ❑ **Fotocopia della Ricevuta** del versamento del Contributo didattico di Euro 50,00 versata con bonifico **IBAN IT07I 05372 14800 000010521656** intestato a *Conservatorio di Musica L Refice*- causale : Contributo didattico esame di ammissionea.a. 2016/2017.

data ..... firma dello studente .....