

DOMANDA DI ISCRIZIONE ex D.M. 616 del 10/08/2017 (24 cfa)
A. A. 2018/2019 - **Scadenza iscrizioni 13/12/2018**

Cognome..... Nome..... Matr.....
nato/a a(Pr.....) il sesso..... cod.fisc.....
Via..... cap..... Città Pr.....
Cittadinanza..... Telefono.....
E-mail.....

CHIEDE

di frequentare nell'a.a.2018/2019 presso codesto Conservatorio Statale di Musica *il corso finalizzato all'acquisizione dei 24 cfa*

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art.26 L.4.1.68, n.15)

DICHIARA

- di essere in possesso di:

- **Diploma di maturità** conseguito nell'a.s. _____ presso _____
- **Diploma di vecchio ordinamento** conseguito nell.a.a. _____ presso _____
- **Diploma AFAM di II° livello** conseguito nell'a.a. _____ presso _____
- **Laurea in** _____ conseguito nell'a.a. _____ presso _____

Allega alla domanda (depenare le parti che non interessano):

- △ 1 fototessere per chi effettua per la prima volta l'iscrizione in Conservatorio;
- △ Ricevuta del versamento sul c/c postale n° 12657284 intestato al C. M. Guido Cantelli oppure c/c bancario IBAN: IT71P0760110100000012657284 causale: **nominativo e Corso acquisizione 24 cfa** di € **100** per l'acquisizione di 6 cfa, € **200** per l'acquisizione di 12 cfa, € **300** per l'acquisizione di 18 cfa, € **400** per l'acquisizione di 24 cfa.
- △ Istanza di convalida dei crediti conseguiti nella carriera precedente completa di idonea certificazione

Data.....

Firma.....

ISTANZA DI CONVALIDA CREDITI

(Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà – art. 47 D.P.R.28/12/00 N.445)

Il/la sottoscritta _____

DICHIARA

Ai fini del conseguimento della certificazione dei 24 cfa utile per l'accesso ai bandi di concorso, di aver acquisito i crediti per insegnamenti in ambiti specifici come da D.M. 616/2017 in carriere precedenti svolte presso _____

Δ in caso di cfa conseguiti in altri Istituti allega opportuna certificazione* emessa

da _____

Δ in caso di cfa conseguiti presso questo istituto si chiede la convalida specificando il nome

dell'insegnamento, il codice, i cfa e la corrispondente area disciplinare prevista dal D.M. 616/2017

Nome insegnamento	Codice	CFA	Area disciplinare

**in caso di mancata presentazione di tale documento l'istituto non rilascerà il certificato finale attestante l'acquisizione dei 24 cfa.*

Data _____

Firma _____

.....