

**DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE ex D.M. 616 del 10/08/2017 (24
cfa)**

A. A. 2020/21 - Scadenza 07/11/2020

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

CHIEDE

di frequentare nell'a.a.2020/21 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 _____

Dichiara di essere allievo interno del Conservatorio di Novara iscritto al biennio di _____

Data.....

Firma.....