

# SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

FONDAZIONE – ONLUS

iscritta al n° 6 del Registro Regionale delle Persone Giuridiche Private

Agg. 21/02/2020

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà  
decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del  
D.P.R. citato, DICHIARA sotto la propria responsabilità

-di essere cittadino \_\_\_\_\_

-di possedere il titolo di studio (maturità, laurea) \_\_\_\_\_

conseguito nell'anno accademico \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Scuola o  
Università \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

oppure di essere iscritto alla Scuola Superiore \_\_\_\_\_ Anno di Corso \_\_\_\_\_

o di essere iscritto presso l'Università \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ e di  
avvalersi della possibilità della doppia iscrizione prevista dal D.M. 28/9/2011.

-di non essere iscritto ad uno dei corsi triennali di primo livello presso questa Scuola e presso altri Conservatori  
Statali o Istituti Musicali Pareggiati.

-(facoltativo) di aver presentato analoga domanda di ammissione presso il Conservatorio di \_\_\_\_\_

-di possedere i seguenti titoli di studio musicali:

Licenze/certificazioni	votazione	data	sede d'esame
TEORIA E SOLFEGGIO Licenza V.O. [ <input type="checkbox"/> ] oppure Certificazione di Competenza livello [_____]			
ARMONIA Licenza V.O. [ <input type="checkbox"/> ] oppure Certificazione di Competenza livello [_____]			
STORIA DELLA MUSICA Licenza V.O. [ <input type="checkbox"/> ] oppure Certificazione di Competenza livello [_____]			
PIANOFORTE COMPL. Licenza V.O. [ <input type="checkbox"/> ] oppure Certificazione di Competenza livello [_____]			
ALTRO			

Compimenti	votazione	data	sede d'esame
INFERIORE DI Indicare se Certificazione di Competenza [ <input type="checkbox"/> ]			
MEDIO DI Indicare se Certificazione di Competenza [ <input type="checkbox"/> ]			
DIPLOMA DI			
ALTRO			

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del genitore se minorenni \_\_\_\_\_



Via delle Fontanelle, 26 – San Domenico di Fiesole 50014 (FI) Tel 0039/055/597851- Fax 0039/055/597007

P. IVA 05361680480 Codice Fiscale 01433890488

E-mail: [segridattica@scuolamusicafiesole.fi.it](mailto:segridattica@scuolamusicafiesole.fi.it) Sito web: [www.scuolamusicafiesole.it](http://www.scuolamusicafiesole.it)