



**CONSERVATORIO DI MUSICA "GESUALDO DA VENOSA"**

Via Tammone, 1- Tel. 0971/46056 - Fax 0971/46239

85100 - P O T E N Z A -

**RICHIESTA DI IMMATRICOLAZIONE**

Domanda presentata dato il superamento d'esame di ammissione

Al Direttore del  
CONSERVATORIO DI MUSICA  
"GESUALDO DA VENOSA"

Il sottoscritto SAPIENZA MARCO N° Codice Fiscale

**C H I E D E**

l'immatricolazione in Conservatorio, avendo contestualmente richiesto iscrizione alla Scuola collegata per convenzione per l'A.A. 2020/2021 al 1° anno della Scuola di

**PIANOFORTE TRIENNIO SUPERIORE**

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 è consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e/o mendaci,

**D I C H I A R A**

1. Di essere nato a POTENZA (Provincia di PZ ) il 21/12/2000
2. Di essere cittadino ITALIANO
3. Di essere residente a BARAGIANO (Provincia di PZ ) CAP: 85050

Indirizzo: VIA LIMITI

Telefono fisso: Cell. 3271952782 E-MAIL: MARCOSAPIENZA00@GMAIL.COM

5. Di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs. n° 69 del 28/05/2012 e del Provvedimento del Garante n. 330 del 4 luglio 2013 (pubblicato nella GU n. 174 del 26 luglio 2013), nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di protezione e riservatezza.

6. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, del D.Lgs. n° 69 del 28/05/2012 e del Provvedimento del Garante n. 330 del 4 luglio 2013 (pubblicato nella GU n. 174 del 26 luglio 2013) di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di protezione e riservatezza.

7. Il reddito imponibile del nucleo familiare è di € 1954,50 (rilevabile dalla denuncia dei redditi) la famiglia convivente si compone di:

- 1) SAPIENZA ROCCO 2) POTENZA LUCIA  
 3) SAPIENZA GIUSEPPINA 4) SAPIENZA MARCO  
 5) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_

La fascia reddituale è 1 (inserire il n° della fascia reddituale da 1 a 10)

8. La domanda DEVE essere presentata alla segreteria, con firma, ricevute di versamento ed allegati entro i termini indicati dall'Istituto pena la NON validazione della richiesta

TASSE VERSATE							
N.O.	CCP	Tassa di	Versata il	Accreditata il	A.A.	n° bollett.	importo
Eventuali esoneri							
1	1016	AMMISSIONE	27/05/2020		2020/2021	0176	6,04

Immagine allegata al bollettino:



2	14208854	AMMISSIONE TRIENNIO I° LIVELLO	27/05/2020		2020/2021	0175	50
---	----------	--------------------------------	------------	--	-----------	------	----

Immagine allegata al bollettino:



3	1016	IMMATRICOLAZIONE	06/10/2020		2020/2021	0057	6,04
---	------	------------------	------------	--	-----------	------	------

Immagine allegata al bollettino:



4 1016 **FREQUENZA**  
Immagine allegata al bollettino:

06/10/2020

2020/2021

0055

21,43



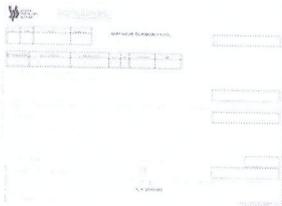
5 9336368 **Contributo ARDSU**  
Immagine allegata al bollettino:

06/10/2020

2020/2021

0011330

140



**PIANO DI STUDI (richiesta di iscrizioni ovvero esami già sostenuti)**

SCUOLA/CORSO	Docente	Voto (Sessione)	Data/A.A.	Luogo Esame
--------------	---------	-----------------	-----------	-------------

Data: 15/10/2020

Firma Marco Spicciardi