



# ARTURO TOSCANINI

Riservato alla Segreteria  
Estremi e timbro del protocollo

Allegato al bando di ammissione Corsi FREP di base  
-Sessione ordinaria-  
(*modulo istanza*)

AL SIG. DIRETTORE  
ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "ARTURO TOSCANINI"

Corso Umberto I n. 359 92016 RIBERA (Ag)  
via mail [esami@istitutotoscanini.it](mailto:esami@istitutotoscanini.it)

oggetto: **ISTANZA PER ESAMI DI AMMISSIONE AI CORSI FREP di BASE-  
sessione ordinaria**

L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE ALLA S.S.**

di sostenere l'Esame di Ammissione di cui in oggetto  
per la frequenza secondo Regolamento didattico vigente presso l' istituto:

della Scuola di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

della Scuola di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

della Scuola di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_

A tal uopo, **consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici conseguiti in caso di  
dichiarazione mendace dichiarata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:**

1) di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_;

2) che il docente il quale ha curato la propria preparazione musicale è    l\_ prof. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ ovvero di essere autodidatta  
( barrare la voce che non interessa).

3) di essere a conoscenza delle modalità dell'esame descritte nel relativo bando e che il calendario degli esami  
sarà preventivamente pubblicato all'Albo telematico d'Istituto come unica forma prevista di comunicazione  
ufficiale e che nessuna responsabilità è da addebitare a codesto Istituto per eventuali disguidi da informazioni  
ricevute per le vie brevi.

4) di essere a conoscenza della Lingua italiana e possedere titoli di studio corrispondenti o superiori a quelli  
richiesti per l'ammissione o idoneità (*solo per i cittadini stranieri*);



## ARTURO TOSCANINI

5) di non essere incorso in provvedimenti di radiazione per motivi disciplinari presso codesto Istituto per i quali non sia intervenuta riabilitazione;

6) di aver conseguito i seguenti titoli di studio musicali:

- titolo: \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Istituto dell'Alta Formazione Musicale o sede convenzionata \_\_\_\_\_

- titolo: \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Istituto dell'Alta Formazione Musicale o sede convenzionata \_\_\_\_\_

- titolo: \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Istituto dell'Alta Formazione Musicale o sede convenzionata \_\_\_\_\_

7) che la fotocopia della ricevuta della tassa d'esame, eventualmente allegata, è conforme all'originale;

8) di essere a conoscenza che è necessario esibire alla Commissione preposta, all'atto dell'Esame, un valido documento di identità ovvero una fotografia autenticata (*il candidato potrà essere riconosciuto anche con l'esibizione di un documento di identità di un familiare o rappresentante legale*);

9) di aver preso conoscenza del relativo Bando di pubblica evidenza e dell'informativa allegata.

**Si allegano alla presente**

a) fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore (*del genitore o rappresentante legale se il candidato è minorenne*);

b) fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del candidato minorenne;

c) programma d'esame conforme a quello pubblicato sul sito web: <http://www.istitutotoscanini.it/corsi-di-formazione-di-base.html> (*non necessario per l'ammissione al 1° anno del primo Livello*);

d) curriculum artistico e di studi musicali svolti (*non obbligatorio*).

e) ricevuta di € 6,04 (sei/04) versata su c/c postale n. 11880929 intestato a Libero Consorzio Comunale di Agrigento con causale "Tassa d'esame di ammissione ISSM Toscanini Ribera" (*un versamento per ogni Scuola richiesta ai fini dell'ammissione*);

f) ricevuta di € 20,00 (venti/00) versata sulle coordinate bancarie IT54G0103083090000004135734 intestato a Istituto Superiore di Studi Musicali "Toscanini" – **ISTITUTO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA**(Ag) -causale "Contributo per esame di ammissione" (*un versamento per ogni Scuola richiesta ai fini dell'ammissione*).

g) Allegato A compilato e firmato

**Autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati personali conferiti.**

luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

Firma del genitore o Rappresentante Legale  
(*se il candidato è minorenne*)

\_\_\_\_\_

nulla osta – ricusato

Il Direttore



# ARTURO TOSCANINI

## INFORMATIVA

**Scadenza termini domanda di ammissione 15/07/2020**

**A seguito del superamento degli esami di ammissione,  
scadenza termini domanda di iscrizione 30/09/2020**

### **art. 35 – comma 2 – DPR n. 445/2000**

Sono equipollenti alla carta d'identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.

### **art. 13 D.Lgs. n. 196/03 e art 13 del Regolamento UE 2016/679**

I dati personali, conferiti obbligatoriamente, saranno trattati ed eventualmente diffusi per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "Toscanini" di Ribera (Ag), titolare e responsabile del suddetto trattamento. Il consenso al trattamento e/o conferimento dei dati personali viene espresso come da allegato A del presente modulo. Il mancato consenso al trattamento e/o conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità a procedere per gli adempimenti d'Ufficio.

### **Esonero tasse e contributi**

Ai sensi della Delibera CdA n. 6/11 sono esonerati da tasse e contributi per esami di ammissione coloro che si trovino in una delle situazioni previste dall'art. 253 - cc. 1 lett.a, 5,6,7 - del D.Lgs. n. 297/94. A tal'uopo gli interessati devono allegare autodichiarazione, sotto propria responsabilità e nei termini di Legge, in cui si precisi la fattispecie che comporta il diritto all'esonero.

### **ORARI RICEVIMENTO TELEFONICO DELL'UFFICIO DIDATTICO e URP**

#### **Ufficio didattico**

**Responsabile rag. Filippo Campo**

Assistenti: ins. Francesca Marino, dott.ssa Vincenza Maniscalco  
da lunedì a venerdì dalle 10 alle 12

#### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

**Responsabile dott.ssa Vincenza Maniscalco**

Assistente ins. Francesca Marino  
da lunedì a venerdì dalle 10 alle 12

#### **Servizio informazioni:**

tel. 0925/61280      segreteria@istitutotoscanini.it

### **CONTRIBUTI ANNUALI PER I CORSI FREP DI BASE**

**Ai sensi della delibera del Cda n. 43/18**

**€250,00**

### **SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

**NOTE:**

---

---

---





# ARTURO TOSCANINI

Io sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Dello studente \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di essere altresì informato sulla modalità di svolgimento dell'esame online come riportata nel Bando d'esame, oltrechè sulla privacy policy di Google Suite, per la quale esprimo il mio consenso all'utilizzo di devices personali da parte di mio figlio/a e della commissione e al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa fornitami con il presente documento.

\_\_\_\_\_  
Nome per esteso del genitore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome per esteso del genitore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome per esteso dell'alunno \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_