



ISTITUTO MUSICALE SAMMARINESE

**DOMANDA PER L'ESAME DI AMMISSIONE AL DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO  
A.A.2017/2018**

al Direttore dell'  
Istituto Musicale Sammarinese  
via n. Bonaparte, 4  
47890 San Marino

Cognome ..... Nome .....  
Luogo di nascita ..... (Prov.....) Data di nascita.....  
Luogo di residenza ..... (Prov.....) CAP .....  
Via ..... n° ..... Cittadinanza .....  
Codice ISS o Codice Fiscale .....  
telefono ..... cellulare ..... e-mail .....  
Diploma di maturità conseguito ..... Voto .....  
presso l'Istituto ..... Anno scolastico.....

presenta domanda per sostenere gli esami di ammissione al

**DIPLOMA ACCADEMICO DI PRIMO LIVELLO  
CORSO TRIENNALE A.A. 2017/18**

SCUOLA DI .....  
organizzato congiuntamente al Conservatorio "Bruno Maderna" di Cesena

Dichiaro di essere iscritto ad altra Facoltà Universitaria:

NO

SI - Facoltà di ..... dell'Università di .....

Allego alla presente i seguenti documenti:

1. Domanda di ammissione al Conservatorio di Cesena debitamente compilata\*;
2. Autocertificazione del Diploma di Maturità;
3. Breve curriculum vitae con eventuali titoli di studio musicali conseguiti;
4. Ricevuta del versamento di € 20,00 sul c/c postale n° 12127478 intestato a "Conservatorio di Musica Bruno Maderna" oppure tramite bonifico bancario codice IBAN IT8610760113200000012127478 \* (causale esame ammissione triennio);
5. Ricevuta del versamento di € 6,04 sul C/C 1016 intestato a "Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche"\*;

*\* al fine di perfezionare la doppia iscrizione, come previsto dalla Convenzione che disciplina i corsi congiunti*

*data*

*firma*

.....

.....

**DOMANDA PER L'ESAME DI AMMISSIONE AL  
DIPLOMA ACCADEMICO DI PRIMO LIVELLO  
A.A. 2017/2018  
(da presentare entro il 5 agosto 2017)**

Al Direttore del  
Conservatorio "B. Maderna"  
CESENA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )  
Data nascita \_\_\_\_\_ Luogo di residenza \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_\_ )  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Titolo di studio conseguito (Maturità) \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Anno Scolastico \_\_\_\_\_

rivolge domanda per sostenere gli esami di ammissione al  
**DIPLOMA ACCADEMICO DI PRIMO LIVELLO**  
**CORSO TRIENNALE A.A. 2017/18**  
in

---

Dichiaro di essere iscritto ad altra Facoltà Universitaria

Si  Se sì quale \_\_\_\_\_

No

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. autocertificazione del Diploma di Maturità;
2. breve curriculum vitae con eventuali titoli di studio musicali;
3. ricevuta del versamento di € 20,00 sul c/c postale n° 12127478 intestato a "Conservatorio di Musica Bruno Maderna" causale esame ammissione triennio in caso di bonifico bancario codice IBAN IT86I0760113200000012127478;
4. ricevuta del versamento di € 6,04 sul C/C 1016 intestato a "Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche";

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_