



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università  
e della Ricerca



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI



MiUR - AFAM  
Alta Formazione  
Artistica Musicale  
e Coreutica

# ARTURO TOSCANINI

ALLEGATO A

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

**Corso Umberto n. 359**

**92016 - RIBERA (Ag)**

**oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE  
DI N. 7 (sette) BORSE DI STUDIO STUDENTI**

*(Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)*

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

(Cognome)

(Nome)

nat. il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

e-mail (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammess\_ alla selezione per l'assegnazione di n.7 (sette) borse di studio per studenti dell'Istituto Toscanini secondo relativo Bando. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. del 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

## DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ;
- di godere dei diritti civili e politici;





Ministero dell'Istruzione  
dell'Università  
e della Ricerca



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI



MiUR - AFAM  
Alta Formazione  
Artistica Musicale  
e Coreutica

## ARTURO TOSCANINI

Allega la seguente documentazione:

- a) fotocopia non autenticata di un documento di identità valido del candidato;
- b) fotocopia non autenticata di un documento di identità valido di entrambi i genitori o del rappresentante legale se il candidato è minorenne;
- c) curriculum scolastico- artistico;

Ai sensi del D.Lgs n. 196/03, l\_ / i\*/ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Autorizza/no l'Amministrazione al trattamento dei dati personali nell'ambito del  
procedimento di cui al presente bando.

l\_ / i\*/ sottoscritt \_\_\_\_\_ si impegna/no a comunicare  
all'Istituto eventuali variazioni di indirizzo, sollevando da ogni responsabilità  
l'Amministrazione in caso di irreperibilità del destinatario.

Si indica il recapito presso cui inoltrare, ad ogni effetto, comunicazioni relative al  
bando:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ribera, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Firma del candidato**

\_\_\_\_\_  
**\*Firma di entrambi i genitori o del Rappresentante Legale**  
*(se il candidato è minorenne)*