



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

oggetto: ISTANZA PER ESAMI DI AMMISSIONE AI CORSI FREP di BASE- sessione ordinaria
(da inviare via mail a esami@istitutotoscanini.it in unico documento PDF)

__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 (**di entrambi i genitori o del 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 IT54G010308309000004135734 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 di entrambi i genitori o del Rappresentante Legale
(**se il candidato è minorenne**)

nulla osta – ricusato

Il Direttore



ARTURO TOSCANINI

INFORMATIVA

Scadenza termini domanda di ammissione 20/06/2021

**A seguito del superamento degli esami di ammissione,
scadenza termini domanda di iscrizione 30/09/2021**

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
cell.3663478850

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

Allegato A (obbligatorio)

Privacy Policy

- Facebook Comments (Facebook, Inc.) - <https://www.facebook.com/privacy/explanation>
- Pulsante Mi Piace e widget sociali di Facebook (Facebook, Inc.) - <https://www.facebook.com/privacy/explanation>
- AddThis (Oracle Corporation) - <https://www.oracle.com/legal/privacy/addthis-privacy-policy.html>
- AddToAny (AddToAny LLC) - <https://www.addtoany.com/privacy>
- Google Analytics (Google Inc.) - <https://policies.google.com/privacy?hl=it>
- Google reCAPTCHA (Google LLC) - <https://policies.google.com/privacy?hl=it>
- Widget Video YouTube (Google Inc.) - <https://policies.google.com/privacy?hl=it>
- Widget Google Maps (Google Inc.) - <https://policies.google.com/privacy?hl=it>
- Video Vimeo (Vimeo, LLC) - <https://vimeo.com/privacy>
- Widget Spotify (Spotify AB) - <https://www.spotify.com/us/legal/privacy-policy/>
- Widget Google Calendar (Google LLC) - <https://policies.google.com/privacy>
- Embedsocial - <https://embedsocial.com/privacy-policy/>
- Privacy Policy Google Suite - https://gsuite.google.it/intl/it/terms/education_privacy.html

La presente privacy policy può subire modifiche nel tempo – anche connesse all'eventuale entrata in vigore di nuove normative di settore, all'aggiornamento o erogazione di nuovi servizi ovvero ad intervenute innovazioni tecnologiche – per cui l'utente/visitatore è invitato a consultare periodicamente questa pagina <https://www.iubenda.com/privacy-policy/32750030/full-legal>.

CONSENSO INFORMATO PER CANDIDATI MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ____/____/____ residente a _____ via/piazza _____
Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____

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 e sulla privacy policy di Google Suite ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome per esteso dello studente

_____/____/____
Data

Firma

CONSENSO INFORMATO PER CANDIDATI MINORENNI

Io sottoscritta (madre) _____ nata a _____ il
____/____/____ residente a _____ via/piazza _____
Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____



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

***È richiesta la firma di entrambi i genitori**