

DOMANDA DI TRASFERIMENTO PER L'A. A. 2016/2017

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome)

nato a _____ prov. ____ il ____ / ____ / ____

cittadinanza _____ cod. fisc. _____

Comune di residenza _____ prov. ____ c.a.p. _____

Via/piazza _____ nr. ____

tel. ____ / ____ cell. ____ / ____ mail _____

CHIEDE IL TRASFERIMENTO PRESSO IL CONSERVATORIO DI MUSICA DI VICENZA

AL CORSO EX - ORDINAMENTALE (*strumento*)

ANNO ____ **CONSERVATORIO DI PROVENIENZA**

Per il seguente motivo _____

Note (es. indicazione eventuale del docente richiesto) _____

Dichiara di avere compilato la presente domanda ai sensi dell'art. 46 - dichiarazioni sostitutive di certificazioni - del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazione mendace o non più rispondente a verità.

Autorizza il Conservatorio di Vicenza al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche.

Data _____

firma _____