

Cagliari, 12 ottobre 2018

# AVVISO

SONO RIAPERTE LE AMMISSIONI AI SEGUENTI CORSI  
PREACCADEMICI:

CORNO, OBOE, FAGOTTO, CONTRABBASSO, VIOLA

IL MODULO DI AMMISSIONE ALLEGATO AL PRESENTE AVVISO  
POTRA' ESSERE CONSEGNATO, DEBITAMENTE COMPILATO,  
ALLO SPORTELLO DELLA SEGRETERIA DIDATTICA  
ESCLUSIVAMENTE NEI SEGUENTI ORARI:

LUNEDI' E VENERDI' DALLE 12 ALLE 13

MARTEDI' DALLE 15,30 ALLE 16,30

MERCOLEDI' DALLE 15 ALLE 16

OPPURE INVIARLO PER POSTA ELETTRONICA AI SEGUENTI  
INDIRIZZI:

**Referente: Annapaola Pettinau**

Mail: [a.pettinau@conservatoriocagliari.it](mailto:a.pettinau@conservatoriocagliari.it)

**Referente: Elsa Cappiciola**

Mail: [elsa.cappiciola@conservatoriocagliari.it](mailto:elsa.cappiciola@conservatoriocagliari.it)

**Il Direttore**  
**Giorgio Sanna**

Ministero dell'Università e della Ricerca  
**Conservatorio Statale di Musica**  
**"Giovanni Pierluigi da Palestrina"**  
Istituzione Alta Formazione Artistica e Musicale  
Piazza Porrino, 1 – 09128 Cagliari  
Tel.070/493118- Fax 070/487388

Protocollo n° \_\_\_\_\_/B8

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

*Riservato alla Segreteria*

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONSERVATORIO PER L'A.A. 2018/2019**  
**da presentare alla Segreteria Didattica entro il 19 Ottobre 2018**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R. dichiara di:

- essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

-essere residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_

altro recapito telefonico \_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

-essere cittadino ☐ Italiano ☐ Altro (Indicare quale) \_\_\_\_\_

-essere in possesso del titolo di studio – non musicale (Maturità, Laurea): \_\_\_\_\_

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

-essere in possesso del titolo di studio musicale \_\_\_\_\_

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

-voler sostenere l'esame di ammissione al Conservatorio di Musica di Cagliari per l'anno accademico 2018/2019 per il:

**Corso Preaccademico**  
**Livello ☐1° ☐2° ☐3° (barrare il livello richiesto)**

**Scuola di** \_\_\_\_\_

**Biennio Superiore di II livello**

**Scuola di** \_\_\_\_\_

**Triennio Superiore di I livello**

**Scuola di** \_\_\_\_\_

- ☐ di non essere in possesso di alcuna certificazione musicale acquisita nel previgente ordinamento (licenze, compimenti)
- ☐ di essere in possesso delle seguenti certificazioni:

Licenza di *	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP
Licenza di *	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP
Licenza di *	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP
Compimento di	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP
Compimento di	_____	____/____/____	_____	_____
		data conseguimento	voto	Conservatorio di musica/IMP

\*Per gli esami di Licenza indicare anche se questa sia annuale o biennale o triennale o quadriennale.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in mancanza di certificazioni di competenza, l'esame di ammissione prevede la verifica di tutte le competenze di base previste, in data diversa da quella dell'esame di ammissione.**

**DICHIARA INOLTRE**

- ☐ di non essere stato/a preparato/a da alcun insegnante;
- ☐ di essere stato/a preparato/a dall'insegnante \_\_\_\_\_  
(indicare nome e cognome)

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Ricevuta di versamento tassa di ammissione di € 10,00

- sul c/c n° 11609096 intestato al Conservatorio di Musica di Cagliari

Causale : Ammissione Pre-accademico/Triennio/Biennio (Cognome e nome Studente) Corso di.....

- con bonifico bancario da intestare al Conservatorio di Musica di Cagliari

Causale : Ammissione Pre-accademico/Triennio/Biennio (Cognome e nome Studente) Corso di.....

BNL Codice IBAN IT61U 0100 5048 0000 0000 200013

Cagliari \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(dello studente se maggiorenne, del genitore se minore)

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI – ART. 13 D.Lvo 196/03 –**

**Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 D. Lvo 196/03 che i propri dati, che sono stati obbligatoriamente conferiti e quelli eventuali che saranno conferiti in seguito, saranno trattati con procedure prevalentemente informatizzate solamente nell'ambito del rapporto costituito; che potranno essere trasmessi a soggetti diversi dal Conservatorio di musica solamente nei limiti e nella quantità strettamente necessari ad assolvere le finalità di loro competenza ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.**

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i propri diritti sono quelli di cui all'art. 7 D. Lvo 196/03 e che il titolare del trattamento è il Conservatorio di musica.**

.....  
*Firma leggibile e per esteso*