



DOMANDA D'ISCRIZIONE ESAME DI CERTIFICAZIONE DI LIVELLO PREACCADEMICO

ANNO SCOLASTICO 2022/23 - privatisti

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____ e residente in

_____ via _____ CAP _____

tel. _____ email _____

CHIEDE DI SOSTENERE L'ESAME DI CERTIFICAZIONE DI LIVELLO PREACCADEMICO

		SESSIONE ESTIVA	SESSIONE AUTUNNALE
MATERIA: _____	LIVELLO: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATERIA: _____	LIVELLO: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allega alla presente:

- ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione all'esame di € 100,00 (*per chi si iscrive a sostenere più di un esame la tassa d'iscrizione è di € 60,00 per ogni ulteriore esame*), modalità di pagamento:
 - bonifico bancario intestato a: Istituto Musicale Sammarinese
iban: SM 61 N 06067 09801 000010107119
Cassa di Risparmio di Borgo Maggiore
causale: Esame di certificazione di livello (Cognome e Nome studente)
 - contanti, assegno o bancomat presso la segreteria dell'Istituto, via N. Bonaparte 4, San Marino
- programma d'esame
- fotocopia documento d'identità

Dati carta SMAC (se in possesso) per la registrazione del pagamento:

Smac N°

Codice

Dichiara inoltre:

- di essere stato preparato all'esame dal Prof./ssa _____
- di non aver presentato domanda analoga presso altri Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati
- di non risultare iscritto alla data del 31/03 presso altri Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati

data

FIRMA

___ / ___ / _____

_____ (firma dello studente maggiorenne – per i minorenni firma di un genitore o di chi ne fa le veci)