

**PONTIFICIO ISTITUTO DI MUSICA SACRA**

**Via di Torre Rossa, 21**

**00165 Roma**

Al Preside del Pontificio Istituto di Musica Sacra

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

CHIEDE DI SOSTENERE L'ESAME DI AMMISSIONE PER L'A.A. \_\_\_\_\_

AL CORSO DI \_\_\_\_\_

Ciclo di \_\_\_\_\_

\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*

CHIEDE DI POTER ESSERE ISCRITTO IN QUALITA' DI STUDENTE:

STRAORDINARIO – PROPEDEUTICO

STRAORDIANRIO FORMAZIONE MUSICALE DI BASE/LITURGICO MUSICALE

PER L'A.A. \_\_\_\_\_

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Valendosi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e successive modificazioni e consapevole che in caso di falsa dichiarazione vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato.

Di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

Di essere residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Frazione/località \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ tel cell \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Di essere domiciliato (da indicare se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di comunicare tempestivamente in Segreteria il cambiamento di residenza o domicilio, esonerando sin da ora l'Istituzione da qualsiasi conseguente responsabilità.

Di aver conseguito il diploma di maturità \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Per gli studenti stranieri

Permesso di soggiorno per motivi \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

N.B. si ricorda ai cittadini stranieri che è obbligatorio indicare un domicilio in Italia, se non già in possesso di residenza in Italia e allegare alla presente la lettera di presa in carico di un privato o di un ente italiano unitamente alla lettera di presentazione del Vescovo del Paese di origine.

Da compilare soltanto per i cittadini stranieri

Di aver conseguito il titolo di studio \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con votazione equivalente a quella italiana \_\_\_\_\_

Di essere a conoscenza che al momento dell'eventuale iscrizione non dovrà trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni di incompatibilità:

- Contemporanea iscrizione a due facoltà Pontificie
- Contemporanea iscrizione a altra facoltà statale o Istituzione AFAM

---

Data

---

Firma