

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI IDENTITA'**

Al Direttore  
del Conservatorio Statale di Musica "A: Buzzolla"  
Adria (RO)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

dichiara che la foto allegata alla presente



corrisponde a: \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

nato a \_\_\_\_\_

Il dichiarante allega fotocopia di documento di identità in corso di validità

Il sottoscritto autorizza il Conservatorio di Adria al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal Decreto legislativo 30 Giugno 2003, 196 "Codice in materia dei dati personali"

Adria, lì

**FIRMA DEL GENITORE**  
( o di chi ne fa le veci)