

AL DIRETTORE DEL  
CONSERVATORIO DI MUSICA "ANTONIO BUZZOLLA"  
DI ADRIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AD ESAMI SOSTENUTI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di  
cognome e nome dello studente \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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 aver sostenuto i seguenti esami:

Titolo di studio culturale	Votazione	Data	Sede d'esame
Licenza media			
Maturità _____			
Laurea _____			

Diplomi (o Compimenti) di Conservatorio	Votazione	Data	Sede d'esame

Licenze di Conservatorio	Votazione	Data	Sede d'esame
Armonia complementare			
Arte Scenica			
Letteratura poetica e drammatica			
Lettura della partitura inferiore			
Lettura della partitura medio			
Lettura della partitura superiore			
Organo complementare			
Pianoforte complementare			
Quartetto			
Storia ed estetica musicale			
Teoria, solfeggio e dettato musicale			

*Il sottoscritto autorizza il Conservatorio di Adria al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dalla legge 675/1996 e successive modifiche.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma \* del genitore o di chi ne fa le veci

(\*) Firma di autocertificazione (legge 15/68, 131/98) da sottoscrivere davanti all'impiegato della scuola al momento della domanda  
(Se la domanda non viene presentata personalmente è necessario allegare alla presente debitamente firmata, la fotocopia di un documento di identità del firmatario)