

**ALLEGATO N. 1**

AL DIRETTORE DEL  
CONSERVATORIO DI MUSICA "A. BUZZOLLA"  
DI ADRIA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AD ESAMI SOSTENUTI**

IL SOTTOSCRITTO (nome e cognome dello studente) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ 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 O CERTIFICAZIONI CORSI PRE-ACCADEMICI-PROPEDEUTICI	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 della musica			
Teoria, solfeggio e dettato musicale			

*Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, i dati raccolti saranno trattati dal Conservatorio "A. Buzzolla" di Adria per l'integrale esecuzione del rapporto scolastico, per ottemperare ad obblighi previsti dalla Legge, da un regolamento o normativa comunitaria.*

Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi e per i fini dettati dall'art. 96 del D.Lgs n. 196/2003 (al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale anche all'estero)*

**si richiede**

*inoltre che i dati personali, diversi da quelli sensibili o giudiziari, e relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali vengano comunicati agli interessati che ne facciano richiesta.*

Firma \_\_\_\_\_