

da inviare entro il 30 Settembre 2017

via email: [bienni@conservatoriopollini.it](mailto:bienni@conservatoriopollini.it)

**DOMANDA DI ESAME DI AMMISSIONE AL MASTER DI II LIVELLO A.A. 2017/2018**

**Il/la SOTTOSCRITTO/A** (cognome e nome dello studente) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI SOSTENERE L'ESAME DI AMMISSIONE  
AL MASTER DI II LIVELLO IN:**

- MASTER IN PIANOFORTE E MUSICA DA CAMERA CON PIANOFORTE – DOCENTE KONSTANTIN BOGINO**
- MASTER SUL REPERTORIO CONCERTISTICO PER VIOLINO DAL CLASSICISMO AL '900 STORICO –  
DOCENTE ILYA GRUBERT**

Allegare i seguenti documenti:

1. Attestazione versamento **€6,04** sul c/c postale n. 1016 intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara" con la causale "tassa esame ammissione Master di Secondo Livello A.A. 2017/2018 (ad esclusione degli studenti stranieri)
2. Attestazione versamento **€ 40,00** sul c/c postale n. 10773356 intestato al Conservatorio Statale di Musica "C. Pollini" con la causale "tassa esame ammissione Master di Secondo Livello A.A. 2017/2018" o su Iban postale IT70I0760112100000010773356.  
**Si ricorda che tale importo non è rimborsabile.**
3. Dichiarazione sostitutiva (allegato)
4. Breve Curriculum vitae
5. Fotocopia del documento di identità
6. (Solo per studenti stranieri): documentazione in originale o in copia autenticata utile per la valutazione del titolo straniero - **titolo di studio** tradotto da traduttori ufficiali e legalizzato dalla Rappresentanza italiana (Ambasciata o Consolato) nel Paese ove si è conseguito il titolo e "**dichiarazione di valore in loco**" rilasciata dalla stessa Rappresentanza.

-----  
Ai sensi del D. Lgs. N. 196/03 i dati personali forniti dagli studenti sono utilizzati per finalità didattico - amministrative dell'Istituzione. Il conferimento di tali dati è obbligatorio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \* dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci

**ALLEGATO 1**

AL DIRETTORE DEL  
CONSERVATORIO DI MUSICA DI PADOVA  
**DOMANDA DI ESAME DI AMMISSIONE**  
**AL MASTER DI SECONDO LIVELLO**  
**PER L'A.A. 2017/2018**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**IL/La SOTTOSCRITTO/A** (cognome e nome dello studente) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ ☎  
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 essere in possesso del:

<b>Titolo di studio</b>	<b>Votazione</b>	<b>Data</b>	<b>Sede d'esame</b>
Laurea _____			
Master _____			

<b>Diplomi (o compimenti) di Conservatorio</b>	<b>Votazione</b>	<b>Data</b>	<b>Sede d'esame</b>

*Il sottoscritto autorizza il Conservatorio di Padova al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dalla Legge 196/2003 e successive modifiche.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma \* dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci