



**MODULO ISCRIZIONE AGLI ESAMI DEI CORSI PREACCADEMICI
 STUDENTI ISCRITTI**

da presentare **dal 1 al 30 aprile 2019** a mezzo posta o direttamente alla Segreteria Didattica del Conservatorio

Sede di Trento: Via San Giovanni Bosco, 4 – 38122 Trento

Orari di apertura: dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00
 mercoledì dalle ore 14.00 alle ore 15.00

Sede di Riva del Garda: Largo Marconi, 5 – 38066 Riva del Garda

Orari di apertura: dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00
 mercoledì dalle ore 14.00 alle ore 15.00

Sede di Trento

Sezione staccata di Riva del Garda

Il sottoscritto _____
 (cognome di chi firma la domanda)

_____ (nome di chi firma la domanda)

_____ @
 Cellulare e-mail

_____ @
 e-mail

consapevole della responsabilità prevista in caso di dichiarazioni mendaci, autocertifica che il candidato/a

COGNOME DEL CANDIDATO	NOME DEL CANDIDATO

è nato/a a

il

COMUNE DI NASCITA DEL CANDIDATO	PROV	DATA DI NASCITA

è residente a

COMUNE DI RESIDENZA DEL CANDIDATO	PROV	INDIRIZZO DEL CANDIDATO	CAP	NUMERO TELEFONICO

CITTADINANZA	CODICE FISCALE

è in possesso del diploma di maturità si no

Chiede di sostenere gli esami di certificazione di livello per studi di fascia pre-accademica, come di seguito indicati:

1a. Area formativa: Esecuzione e interpretazione / Composizione			
INSEGNAMENTI	FIRMA DOCENTE	LIVELLI COMPETENZA	SESSIONE
<input type="checkbox"/> PRIMO STRUMENTO: _____ Indicare lo strumento per cui si sostiene esame, all'interno della scelta possibile*	_____	A <input type="checkbox"/> ; B <input type="checkbox"/> ; C <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CANTO	_____	A <input type="checkbox"/> ; B <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COMPOSIZIONE	_____	A <input type="checkbox"/> ; B <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>

1b. Area formativa: Esecuzione e interpretazione			
INSEGNAMENTI	FIRMA DOCENTE	LIVELLI COMPETENZA	SESSIONE
<input type="checkbox"/> SECONDO STRUMENTO: _____ Indicare lo strumento per cui si sostiene esame, all'interno della scelta possibile**	_____	A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>



2. Area formativa: Teoria e analisi			
INSEGNAMENTI oggetto di esame	FIRMA DOCENTE	LIVELLI COMPETENZA	SESSIONE
<input type="checkbox"/> MATERIE MUSICALI DI BASE	_____	A <input type="checkbox"/> ; B <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ARMONIA E CONTRAPPUNTO	_____	A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LETTURA DELLA PARTITURA	_____	A <input type="checkbox"/> ; B <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>

3. Area formativa: Musica d'insieme			
INSEGNAMENTI oggetto di esame	FIRMA DOCENTE	LIVELLI COMPETENZA	SESSIONE
<input type="checkbox"/> CORO	_____	A <input type="checkbox"/> ; B <input type="checkbox"/> ; C <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ORCHESTRA	_____	A <input type="checkbox"/> ; B <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MUSICA D'INSIEME E DA CAMERA*	_____	A <input type="checkbox"/> ; B <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>

4. Area formativa: Storia della musica			
INSEGNAMENTI	FIRMA DOCENTE	LIVELLI COMPETENZA	SESSIONE
<input type="checkbox"/> STORIA DELLA MUSICA	_____	A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LETTERATURA POETICA E DRAMMATICA	_____	A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>

5. Area formativa: Tecnologia musicale			
INSEGNAMENTI	FIRMA DOCENTE	LIVELLI COMPETENZA	SESSIONE
<input type="checkbox"/> INFORMATICA MUSICALE	_____	A <input type="checkbox"/> ; B <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>

Note:

SI INFORMA CHE, CONTESTUALMENTE ALLA PRESENTAZIONE DEL MODULO, E' RICHiesto L'INSERIMENTO DELL'ESAME NELLA SEZIONE "ESAMI" DEL PROPRIO PROFILO ISIDATA A MEZZO DEL PULSANTE "PRENOTAZIONE ESAME".

PER EVENTUALI CHIARIMENTI SI INVITA A CONTATTARE LA SEGRETERIA DIDATTICA.

SESSIONE

E – Estiva: - dal 10 giugno al 19 giugno 2019 (CERTIFICAZIONI COMPLEMENTARI)
 - dal 20 giugno al 13 luglio 2019 (CERTIFICAZIONI STRUMENTALI)

A – Autunnale: - dal 2 settembre al 7 settembre 2019 (CERTIFICAZIONI COMPLEMENTARI)
 - dal 9 settembre al 5 ottobre 2019 (CERTIFICAZIONI STRUMENTALI)

Firma _____

Data _____

Nel caso di candidato minorenni firma di uno dei genitori o di chi ne fa le veci)

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dal Conservatorio "Bonporti" di Trento (Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196). Autorizzo il Conservatorio "Bonporti" di Trento ad inserire le mie generalità in elenchi di Laureati/Diplomati da fornire ad altri Enti pubblici e/o privati, Ditte, Società ecc. per borse di studio, statistiche, offerte di lavoro ecc secondo le modalità previste dal Testo Unico in materia di protezione dei dati personali – D.Ls.30/06/2003, N.196 e del Regolamento sul trattamento dei dati personali, approvato dal C.d.A. con Delibera n. 353/22353 in data 18/04/97.

Firma _____