

Sede Legale Via C. Goldoni 8 - 41100 Modena  
Tel. 0592032925 fax. 0592032928  
Succursale di Carpi (Mo) Via San Rocco 5 – 41012  
Carpi (Mo) Tel. 059649916  
c.f. 94144790360

**Allegato A**

Al Direttore dell'Istituto Superiore di Studi Musicali  
"O. Vecchi – A. Tonelli"  
Via C. Goldoni 2  
Modena

**Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione della borsa di studio  
"Contributo allo Studio Raina Kabaivanska" A.A. 2019/20  
SCADENZA 10 agosto 2020**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e. mail \_\_\_\_\_

Iscritto per l'anno accademico 2019 – 2020 al Corso:

- Biennio di II Livello in Canto                       I Anno     II Anno  
 Masterclass in "Tecnica vocale ed interpretazione del repertorio"

Con la presente chiede di partecipare alla procedura selettiva per l'assegnazione della borsa di studio denominata "**Contributo allo Studio Raina Kabaivanska**" A.A. 2019/20

Ai fini della procedura di selezione, con la presente il/la sottoscritt \_\_\_\_, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

Allega inoltre:

- **Certificazione degli esami sostenuti con l'indicazione della votazione riportata (solo biennialisti);**

- **Ricevuta del pagamento delle rate dell'anno in cui si è iscritti;**
- **Fotocopia del Codice Fiscale.**

DICHIARA

di possedere i titoli di cui all'elenco allegato e di essere in regola con i pagamenti delle rette di frequenza. Dichiaro che tutte le fotocopie allegate sono conformi all'originale. (Ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/2000 non è più richiesta l'autenticazione della firma).

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_