CONSERVATORIO DI MUSICA Niccolò Piccinni BARI 1925 - 2025

CONSERVATORIO DI MUSICA "NICCOLÒ PICCINNI" - BARI
DOMANDA D'AMMISSIONE CON RISERVA PER L'A.A. 2026/2027
CORSO ACCADEMICO II LIVELLO

Al Direttore del Conservatorio di Musica "Niccolò Piccinni" - Bari

Il/La sottoscritt_ _____

nato/a _____ prov. di _____ il ___/___/_____

sesso M ☐ F ☐ codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e residente a _____ prov. di ____ CAP _____

in via _____ n° _____

telefono _____ cell. _____/_____ e-mail _____

CHIEDE

di essere **ammesso/a con riserva**, per l'anno accademico **2026/2027**, al Corso di

---

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

☐ (solo per Studenti iscritti al Conservatorio di Bari nell'a.a. 2025/2026) di volersi avvalere della **facoltà d'iscriversi con riserva del conseguimento del titolo di studio necessario**; dichiara a tal fine che acquisirà, pena la decadenza del diritto all'iscrizione, tutti i CFA previsti dal piano di studi ad eccezione di quelli della prova finale entro la sessione autunnale a.a. 2025/2026 e che sosterrà la prova finale entro la sessione invernale nell'anno solare 2027.

☐ (per tutti gli Studenti interni e/o esterni) di volersi avvalere della **facoltà d'iscriversi con riserva del conseguimento del titolo di studio necessario**; dichiara a tal fine che sosterrà la prova finale acquisendo il titolo di studio richiesto per l'accesso all'iscrizione, pena la decadenza del diritto alla stessa, entro e non oltre la sessione autunnale a.a. 2025/2026.

IL PRESENTE MODELLO DOVRÀ ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DOVRÀ PERVENIRE IN ALLEGATO INSIEME AI DOCUMENTI NECESSARI PER IL COMPLETAMENTO DELL'ISCRIZIONE ONLINE.

Bari, ___/___/_____

Firma del dichiarante

_____

Via Michele Cifarelli 26 - 70124 Bari
Tel. +39 (0)80 5740022 / 5740301 - Fax +39 (0)80 5794461
www.consba.it