

Il / La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a ( \_\_\_\_\_ ) il , \_\_\_\_\_

residente a ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

## DICHIARA

Di voler svolgere la prova strumentale per l'ammissione al corso di

- Biennio
- Triennio
- Propedeutico

Strumento: \_\_\_\_\_

- in presenza;
- mediante l'invio di un link di una registrazione audio-video dell'intero programma d'esame previsto dal corso da me prescelto (per la quale dichiaro di essere a conoscenza dei parametri qualitativi fissati dall'Istituzione, delle modalità e delle tempistiche per l'invio).

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza dei termini fissati per l'invio della iscrizione all'esame di ammissione.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante, o di un genitore / tutore legale in caso di dichiarante minorenni (per esteso e leggibile)\*

Si allega copia di un documento d'identità valido (del dichiarante, e del genitore / tutore legale in caso di dichiarante minorenni).

\*La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.