

# SIENA JAZZ

ACCADEMIA NAZIONALE DEL JAZZ

## AMMISSIONE TRIENNIO

PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA ACCADEMICO DI 1° LIVELLO  
IN NUOVE TECNOLOGIE E LINGUAGGI MUSICALI - SCUOLA DI JAZZ

Anno Accademico  /

Il/la sottoscritt

NOME:  COGNOME:

NATO A:  IL:  (gg/mm/aaaa)

RESIDENTE A:

INDIRIZZO:

COMUNE:  CAP:  PROVINCIA:  (sigla)

TELEFONO:  CELLULARE:

E-MAIL:

NAZIONALITÀ:  CODICE FISCALE:

indicare gli eventuali nominativi di coloro che potrebbero effettuare i pagamenti relativi

all'allievo: 1.  2.

### CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO (se maggiorenne)

Oppure

Che il/la figlio/a o il tutelato

nato/a  Prov.  il  /  /

residente in

Via  n.

### VENGA AMMESSO

a sostenere l'esame di ammissione al TRIENNIO per il conseguimento del Diploma accademico di 1° Livello alla scuola di:

- |  |  |  |                                     |
|--|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pianoforte jazz | <input type="checkbox"/> basso elettrico | <input type="checkbox"/> clarinetto jazz             | <input type="checkbox"/> canto jazz |
| <input type="checkbox"/> chitarra jazz   | <input type="checkbox"/> tromba jazz     | <input type="checkbox"/> sassofono jazz              |                                     |
| <input type="checkbox"/> contrabbasso    | <input type="checkbox"/> trombone jazz   | <input type="checkbox"/> batteria e percussioni jazz |                                     |

### Dichiara di essere a conoscenza:

1 che la scadenza per l'invio del presente modulo di "AMMISSIONE AL TRIENNIO" è il **29 agosto**.

La presentazione del modulo dovrà avvenire esclusivamente per posta elettronica all'indirizzo:  
**ammissioni.sju@sienajazz.it**

2 che le domande incomplete o pervenute oltre i termini non saranno accettate

3 che il calendario degli esami d'ammissione verrà affisso nell'albo dell'istituto e pubblicato sul web dell'istituto stesso e avrà valore di convocazione per i candidati. L'istituto invierà comunque per e-mail gli orari di convocazione degli esami d'ammissione.

Il calendario degli esami potrà subire variazioni successive alla sua pubblicazione, pertanto i candidati sono tutti tenuti a prendere visione di eventuali modifiche apportate

4 che la graduatoria degli ammessi verrà pubblicata nell'albo e sul sito web dell'istituto entro il **5 settembre**

5 che i candidati, che hanno superato l'esame risultando "Idonei ammessi", dovranno effettuare l'invio del modulo "IMMATRICOLAZIONE", allegando la copia del pagamento, entro e non oltre il **15 settembre**, esclusivamente per posta elettronica all'indirizzo: **didattica.sju@sienajazz.it**

Chi, tra gli ammessi, non dovesse provvedere a regolarizzare l'immatricolazione, entro tale data, verrà considerato rinunciatario, pertanto la segreteria didattica provvederà allo scorrimento della graduatoria.

#### Dichiara inoltre:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio
- presso
- di aver preso visione del "Regolamento contribuzione studentesca" e di accettarlo in tutte le sue parti.

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/la sottoscritt

(nome)

(cognome)

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il TRATTAMENTO DEI DATI e la LIBERATORIA sulle IMMAGINI dichiarando:

- di aver letto l'informativa sulla privacy del Siena Jazz, e di rilasciare il proprio consenso per gli usi descritti. I dati rilasciati verranno trattati secondo le finalità istituzionali nel rispetto della normativa sulla privacy nei limiti stabiliti ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679
- di acconsentire alla registrazione delle proprie immagini e concedere autorizzazione alla loro divulgazione e pubblicazione per usi istituzionali (pubblicazioni cartacee e multimediali, siti internet e canali social istituzionali, etc.). La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. I diritti relativi alle opere prodotte saranno di competenza di Siena Jazz
- accetta pertanto che il proprio indirizzo di posta elettronica sia inserito nella mailing list di Siena Jazz allo scopo di ricevere informazioni sulle attività didattiche e concertistiche organizzate dall'Accademia.

#### ALLEGA ALLA PRESENTE

- **dichiarazione sostitutiva dei titoli di studio (ALLEGATO 1)**
- **attestazione del versamento della tassa di ammissione di euro 100,00**
- **fotocopia di un documento d'identità valido del candidato, se il candidato è minorenne aggiungere anche la fotocopia di un documento d'identità valido del genitore.**

DATA (GG/MM/AAAA)

FIRMA DEL CANDIDATO

per il candidato minorenne firma di un genitore

#### ATTENZIONE

Per coloro che volessero richiedere la borsa di studio al D.S.U. della Regione Toscana si consiglia di verificare nella pagina web dell'ente la data di scadenza, ricordando che tale domanda può essere presentata anche da coloro che a tale data non hanno ancora sostenuto l'esame di ammissione e quindi non sono ancora immatricolati presso di noi.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLI DI STUDIO PER MINORENNI (DPR 445 del 28-12-2000)

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a  il

Residente in

Via/P.zza

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000)

### DICHIARA

(barrare la casella interessata)

Che il/la figlio/a o il tutelato

nato/ a  Prov.  il  /  /

residente in

Via  n.

deve ancora conseguire il Diploma di Maturità presso

(nome istituto)

di  (città)

di essere in possesso del seguente titolo Musicale:   
conseguito presso (scrivere a quale ISSM o istituzione non statale autorizzata)

### OPPURE

di aver sostenuto i seguenti esami presso (scrivere a quale ISSM o istituzione non statale autorizzata)

Istituto AFAM	A.A.	Esami effettuati	Valutazione

di aver preso visione del "Regolamento degli esami di ammissione" e di accettarlo in tutte le sue parti

DATA (GG/MM/AAAA)

FIRMA

(firma di un genitore)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLI DI STUDIO PER MAGGIORENNI (DPR 445 del 28-12-2000)

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a  il

Residente in

Via/P.zza

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000)

### DICHIARA

(barrare la casella interessata)

di aver conseguito il Diploma di Maturità presso

di  (città)

di essere in possesso del seguente titolo Musicale:

conseguito presso (scrivere a quale ISSM o istituzione non statale autorizzata)

### OPPURE

di aver sostenuto i seguenti esami presso (scrivere a quale ISSM o istituzione non statale autorizzata)

Istituto AFAM	A.A.	Esami effettuati	Valutazione

di aver preso visione del "Regolamento degli esami di ammissione" e di accettarlo in tutte le sue parti

DATA (GG/MM/AAAA)

FIRMA DEL CANDIDATO