

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI IDENTITÀ**

**Al Direttore  
del Conservatorio di Musica  
"Antonio Buzzolla"  
Viale Maddalena, 2  
45011 Adria (Ro)**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di

padre  madre del\_\_ candidat\_ \_\_\_\_\_

dichiara di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

dichiara che la foto allegata alla presente



corrisponde a: \_\_\_\_\_

(cognome e nome del candidato)

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il dichiarante allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza il Conservatorio di Adria al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal Decreto legislativo 30 Giugno 2003, 196 "Codice in materia dei dati personali".

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DI UN GENITORE**

o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_