

Al Direttore Dell'Istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania  
Via Istituto Sacro Cuore,3  
95125 - CATANIA

**Oggetto: RICHIESTA DIPLOMA**

Il/La sottoscritt.....nat. a.....  
il ...../...../.....residente a .....c.a.p. ....  
via/p.zza .....n° ..... tel.....  
e-mail .....

**CHIEDE**

Certificato

Diploma originale

Avendo sostenuto gli esami gli esami nella sessione.....dell'A.A. ....

Strumento.....riportando la votazione .....

Vecchio Ordinamento:            Allievo            Privatista

Triennio

Biennio:            Sperimentale            Abilitante            Bi.for.doc

TFA            A31/A032            A077

Catania, .....

Firma

.....

N.B. Allegare versamento di €. 15,13 Intestato a: UFFICIO REGISTRO TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE  
TASSE SCOLASTICHE REGIONE SICILIA c.c.p. 205906

Marca da bollo da €. 16,00

Si fa presente che sia il diploma che il certificato, data la sua rilevanza e unicità, deve essere ritirato personalmente o  
tramite persona espressamente delegata per iscritto nelle forme dovute presso la Segreteria Didattica.

**Al Direttore Dell'istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania**

Marca da bollo da  
€ 16,00

**Oggetto: Richiesta sospensione carriera.**

--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

Il/La sottoscritt.....nat... a.....

il ...../...../.....residente a .....c.a.p. ....

via/p.zza .....n°..... tel.....

e-mail .....iscritto per L'A.A.....

in corso  fuori corso

al corso di .....

chiede la temporanea **SOSPENSIONE** della carriera sopra indicata per il seguente motivo:

.....  
.....  
.....

Catania, .....

Firma

.....

**Allegati:**

libretto universitario

altro .....

**Al Direttore Dell'Istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania**

**Oggetto: Richiesta cambio classe A.A. \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritt..... nat. a.....

il ...../...../..... residente a ..... c.a.p. ....

via/p.zza ..... n° ..... tel.....

e-mail .....

Iscritt.....al corso di:

Vecchio Ordinamento Strumento.....anno .....

Triennio Accademico di Primo Livello Strumento.....anno .....

Biennio di Secondo Livello Strumento .....anno .....

C.F.M.B. Strumento.....anno .....

Altro (specificare)..... Strumento.....anno .....

**CHIEDE**

il cambio di classe

dal M° ..... al M° .....

dal M° ..... al M° .....

dal M° ..... al M° .....

per i seguenti motivi: .....

.....

Catania, .....

**Firma**

.....

**Al Direttore Dell'Istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania**

**Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO ESAMI SOSTENUTI**

Il/La sottoscritt.....nat... a.....

il ...../...../.....residente a .....c.a.p. ....

via/p.zza .....n°..... tel.....

e-mail .....

Iscritt.....al corso di:

Vecchio Ordinamento Strumento.....anno .....prof.....

Triennio Accademico di Primo Livello Strumento.....anno .....

Biennio di Secondo Livello Strumento .....anno .....

C.F.M.B. Strumento.....Livello.....Corso.....prof. ....

Altro (specificare)..... Strumento.....anno .....

chiede il rilascio del certificato di esami sostenuti:.....

.....  
.....  
.....

Catania,.....

Con Osservanza

.....

N.B. Tranne il C.F.M.B. ed i corsi inferiori di Vecchio Ordinamento, tutti gli altri sono tenuti al pagamento della marca da bollo da € 16,00.

**Al Direttore Dell'Istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania**

**Al Magnifico Rettore  
dell' Università degli Studi di \_\_\_\_\_**

**Oggetto: Doppia iscrizione e frequenza Istituto Superiore di Studi Musicali – Università per  
l'Anno Accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritt.....nat... a.....  
il ...../...../.....residente a .....c.a.p. ....  
via/p.zza .....n°..... tel.....  
e-mail .....Iscritt.....al .....anno del ( )Triennio di I  
Livello ( ) Biennio di II Livello dei corsi accademici dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "V.  
Bellini" di Catania, con la presente

**DICHIARA**

di avvalersi della contemporanea iscrizione all'Istituto Superiore di Studi Musicali "V. Bellini" di  
Catania – Università (D.M. 28/09/2011,art. 1 comma 2) per il corrente anno in quanto anche  
iscritto/a al .....anno del corso universitario di primo/secondo/terzo livello in  
.....matricola.....presso la facoltà di  
.....dell'Università di .....

Allega pertanto entrambi i **piani di studio**, tenendo conto dei rispettivi ordinamenti (D.M.  
28/09/2011,art. 1 comma 3) sino ad una somma complessiva di **90 crediti formativi**.

Dopo la verifica e l'approvazione da parte di entrambe le istituzioni, eventuali modifiche ai piani di  
studio saranno comunicate per ulteriore approvazione(D.M. 28/09/2011,art. 1 comma 3)

<b>PIANI DI STUDIO ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI</b>		<b>PIANO DI STUDI UNIVERSITA'</b>	
<b>Denominazione della disciplina</b>	<b>CFA</b>	<b>Denominazione della disciplina</b>	<b>CFA</b>
<b>Totale Crediti</b>		<b>Totale Crediti</b>	

Catania,

Firma

.....

**Al Direttore Dell'Istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania**

**Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritt..... nat... a.....

il ...../...../..... residente a ..... c.a.p. ....

via/p.zza ..... n°..... tel.....

e-mail .....

Iscritt.....al corso di:

Vecchio Ordinamento Strumento.....anno ..... prof.....

Triennio Accademico di Primo Livello Strumento.....anno .....

Biennio di Secondo Livello Strumento .....anno .....

C.F.M.B. Strumento..... Livello..... Corso..... prof. ....

Altro (specificare)..... Strumento..... anno .....

chiede il rilascio del certificato di iscrizione per l'A.A. ....

per uso.....

Catania, .....

Con Osservanza

.....

N.B. Tranne il C.F.M.B. ed i corsi inferiori di Vecchio Ordinamento, tutti gli altri sono tenuti al pagamento della marca da bollo da €.16,00.



**ISTITUTO MUSICALE VINCENZO BELLINI**

*Istituto Superiore di Studi Musicali*

Via Istituto Sacro Cuore, 3 tel. 095/4371270 fax 095/502782  
95125 CATANIA

**DOMANDA ESAME FINALE**

**TRIENNIO**

**BIENNIO**

Il/La sottoscritt..... nat... a.....

il ...../...../..... tel..... e-mail .....

iscritto/a al ..... corso di  primo  secondo livello in .....

chiede di essere ammesso sostenere l'esame finale nella sessione:

**estiva**       **autunnale**       **invernale**

dell'anno accademico.....

in applicazione della Deliberazione del consiglio accademico n. 54 del 20 dicembre 2005, presenta la seguente proposta di prova finale:

**- Prova pubblica di esecuzione di un programma da concerto, contenente brani musicali in qualità di solista e/o in formazione cameristica, della durata minima di 30 minuti e massima di 60 minuti:**

.....

.....

.....

**- Presentazione pubblica di una tesi di carattere storico-analitico, di argomento relativo al repertorio scelto per la prova di esecuzione. Titolo ed argomento della tesi:**

.....

.....

.....

Relatore 1 \_\_\_\_\_ Relatore 2 \_\_\_\_\_

Catania, \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma Relatore 1 \_\_\_\_\_

Firma Relatore 2 \_\_\_\_\_

**Al Direttore Dell'Istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania**

**Oggetto: Comunicazione rinuncia agli studi.**

--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

Il/La sottoscritt..... nat... a.....

il ...../...../.....residente a .....c.a.p. ....

via/p.zza .....n°..... tel.....

e-mail .....iscritto per L'A.A.....

**DICHIARA DI VOLER RINUNCIARE AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI**  
intrapresi presso codesto Istituto al corso di

.....

**DICHIARA, INOLTRE**

**DI ESSERE A CONOSCENZA CHE TALE RINUNCIA E' IRREVOCABILE E COMPORTA  
LA CADUCAZIONE DELL'ISCRIZIONE, DEI CORSI SEGUITI E DEGLI ESAMI  
SUPERATI, NONCHÉ L'IMPOSSIBILITA' DI INVOCARE I BENEFICI CONNESSI CON  
PRECEDENTE STATO GIURIDICO ABBANDONATO E GIURIDICAMENTE  
INEFFICACE IN CASO DI NUOVA ISCRIZIONE ALLO STESSO CORSO O ALTRO  
CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO O LAUREA IN CODESTO CONSERVATORIO O  
ALTRO ATENEO.**

Catania, .....

Firma

.....

**Allegati:**

libretto universitario

altro .....



**Al Direttore Dell' Istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania**

**Oggetto: Rimborso tassa iscrizione A.A. ....(Specificare motivo).....**

Il/Lasottoscritt... .....nat... a.....

il ...../...../.....residente a .....c.a.p. ....

via/p.zza .....n°..... tel.....

e-mail .....

Iscritt.....al corso di:

- Vecchio Ordinamento Strumento.....
- Triennio Accademico di Primo Livello Strumento.....
- Biennio di Secondo Livello Strumento .....

chiede il rimborso della tassa di iscrizione in quanto  vincitore  idoneo della borsa di studio dell'ERSU.

Catania, .....

Con Osservanza

- Allego: Graduatoria e decreto esonero iscrizione
- Copia tassa iscrizione
  - Fotocopia carta di identità
  - Fotocopia Codice Fiscale
  - Codice IBAN (talloncino rilasciato dalla banca)

**Al Direttore Dell'Istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania**

**Oggetto: Richiesta riconoscimento crediti**

Il/Lasottoscritt\_ .....

iscritt\_ al  TRIENNIO  BIENNIO  ALTRO.....

per l'A.A. 20\_\_/20\_\_ chiede il riconoscimento dei crediti per il seguente corso:

.....

ed allega:

.....

.....

.....

Catania, .....

**Firma**

.....

**Al Direttore Dell'Istituto Musicale  
" Vincenzo Bellini" Di Catania**

**Oggetto: Richiesta TRASFERIMENTO A.A. 20\_\_20\_\_**

**TRIENNIO ACCADEMICO I LIVELLO**

**BIENNIO SPERIMENTALE DI II LIVELLO**

**CORSO DI FORMAZIONE MUSICALE DI BASE**

Il/La sottoscritt.....nat... a.....

il ...../...../.....residente a .....c.a.p. ....

via/p.zza .....n°..... tel.....

e-mail .....iscritt\_\_ nell' A.A.20\_\_/20\_\_ al

Conservatorio di .....

corso di (specificare strumento) .....anno.....

**CHIEDE**

il trasferimento presso questo Istituto Musicale.

Allega i seguenti documenti:

- ° Piano di studi del Conservatorio di provenienza;
- ° Elenco esami svolti nel Conservatorio di provenienza;
- ° Richiesta riconoscimento crediti.

Catania, .....

Firma

.....

## DELEGA PER IL RITIRO DI CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritt.....nat... a.....

il ...../...../.....residente a .....c.a.p. ....

via/p.zza .....n°.....

### **DELEGA**

al ritiro del certificato richiesto/i

Il/La .....

sollevando l'Istituto Musicale da qualsiasi responsabilità.

Documento del delegato.....numero.....

rilasciata da .....data rilascio.....

N.B. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del delegante.

Catania, .....

**Firma**

.....