**ALLEGATO** **B1**

**DOMANDA** **RICOGNIZIONE** **INTERNA**

AL DIRETTORE DEL

CONSERVATORIO DI MUSICA “N. PICCINNI”

VIA M. CIFARELLI, 26

**70124 Bari**

Il/la sottoscritto/a…………….………………………………………..……………………………….

in servizio presso codesto Conservatorio in qualità di Docente per l’insegnamento di……………………………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura comparativa n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Conservatorio ai fini della ricognizione interna per l’individuazione di Docenti per l’insegnamento della seguente disciplina:  
………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

A tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

……………………………………………………………………………………………………….

conseguiti in data …………..…. presso ……………………………… con votazione …………….

Allega alla presente:

 Curriculum vitae professionale autocertificato con annesso elenco titoli professionali

 Progetto didattico relativo all’insegnamento richiesto

 Copia di un documento in corso di validità

Luogo e data …………………………………… Firma………………………………………