

MODULO PER LA
RICHIESTA DI TIROCINIO
NEI CORSI PREVIGENTE ORDINAMENTO

*Al Direttore
del Conservatorio di Musica
"N. Piccinni" - BARI*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____
(Comune)

in via/P.zza _____ n. _____

tel. _____ cell _____ e-mail _____

diplomato nell'A.A. _____ nel Corso di Previgente Ordinamento

di _____ col docente _____

CHIEDE

di poter svolgere attività di Tirocinio nella classe del docente: _____

Firma del docente _____

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. **attestazione di versamento di € 100,00** (cento/00), quale contributo di funzionamento, da versare sul **c/c postale n. 16885709**, intestato al "Conservatorio di Musica N. Piccinni – Bari" indicando come causale "Tirocinio nel Corso Previgente Ordinamento di _____ A.A. _____";
2. **attestazione di versamento di € 8,33**(otto/33) da versare sul **c/c postale 16885709**, intestato al "Conservatorio di Musica N. Piccinni – Bari" indicando come causale "Assicurazione infortuni Tirocinio Corso Previgente Ordinamento A.A. _____";
3. **Fotocopia del proprio documento di riconoscimento.**

Data _____

Firma del dichiarante

(dello studente se maggiorenne, del genitore se minore)

AUTORIZZA

IL DIRETTORE

NON AUTORIZZA