

Allegato 1 – Modulo di partecipazione

Al _____

Direttore

Conservatorio di musica “N. Piccinni” - Bari

Il/La sottoscritto/a _____

Nome e Cognome

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente _____ Prov. _____

indirizzo email _____ Telefono _____

Codice Fiscale _____

studente/ssa iscritto/a nell’anno accademico _____ al corso di

indicare il corso di strumento frequentato

annualità _____

Triennio Biennio

chiede

di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di collaborazioni a supporto della didattica per:

- Servizi di Biblioteca;
Ufficio Erasmus;
Ufficio internazionalizzazione extra-UE;
Classe di Direzione e Repertorio corale; _____

indicare il registro vocale

- Supporto agli studenti con disabilità e DSA;
Supporto ai servizi informativi generali per orientamento studenti;
Supporto classe di Direzione d’Orchestra;
Accompagnatori al pianoforte o clavicembalo;
Supporto alle classi in qualità di strumento e voce;

- Supporto alle attività logistico-organizzative degli eventi Istituzionali;
- Supporto alle attività di registrazione audio-video.

Luogo e data

Firma leggibile