

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