

1 - Modulo richiesta

**Al Direttore del Conservatorio
"N. Piccinni"
Bari**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____

residente _____

eventuale altro recapito _____

c.f. _____

studente/ssa iscritto/a al corso di (indicare il corso di strumento frequentato)

_____ annualità _____

Vecchio Ordinamento

☐

Triennio

☐

Biennio

☐

chiede di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di collaborazioni a supporto della didattica di cui all'allegato Bando prot.n. 1009 del 25/01/2019 per l'anno accademico 2018/2019.

Dichiara altresì di aver letto integralmente il bando a cui è allegata la presente scheda e di conoscerne ed accettarne espressamente le norme ivi contenute.

Recapiti telefonici e di posta elettronica

Telefono _____ Cellulare _____

E _ mail _____

Data

Firma