**ALLEGATO A - DOMANDA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO ATTIVITA’ COLLABORAZIONE DEGLI STUDENTI**

Al Direttore

del Conservatorio di Musica

“A. Buzzolla” di Adria

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Nato a |  |
| In data |  |
| Residente in |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Iscritto al corso di |  |

**CHIEDE**

di partecipare al bando di selezione per l’individuazione di studenti da destinare ad attività di collaborazione nel/nei seguente/i settore/i (è possibile indicare più settori con una X):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Supporto alla Direzione** |
|  | **Supporto all’Ufficio Produzione** |
|  | **Supporto agli eventi** |
|  | **Supporto segreteria didattica** |

A tal fine dichiara di aver già svolto l’incarico nell’A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_