



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

COMPILARE IL MODELLO IN STAMPATELLO

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____

Via/piazza _____ c.a.p. _____

Compilare se diverso dalla residenza

Domiciliato/a prov.

Via/piazza c.a.p.

Tel. _____ cell. _____

e-mail _____ @ _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____ ,

Dichiarare se :

Studente Lavoratore Libero professionista Disoccupato

CHIEDE

l'inclusione nella graduatoria di Istituto, relativa all'insegnamento _____

A.1) Titoli di studio musicali:

1. Diploma/Laurea di _____

conseguito il _____ / presso _____

2. Diploma/Laurea di _____

conseguito il _____ / presso _____

3. Diploma/Laurea di _____

conseguito il _____ / presso _____

A.2) Titoli di servizio:

1. Anno Accademico _____

Istituzione _____

2. Anno Accademico _____

Istituzione _____

3. Anno Accademico _____

Istituzione _____

4. Anno Accademico _____

Istituzione _____

5. Anno Accademico _____

Istituzione _____

6. Anno Accademico _____

Istituzione _____

7. Anno Accademico _____

Istituzione _____

8. Anno Accademico _____

Istituzione _____

Curriculum Vitae

I sottoscritt_ ,

DICHIARA:

che le notizie riportate nel seguente curriculum sono veritieri:

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto autorizza l'associazione al trattamento dei dati contenuti in questa dichiarazione per le finalità istituzionali e nei limiti

stabiliti dal D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Dichiara inoltre di essere in possesso della documentazione originale relativa ai titoli dichiarati.

Luogo e data _____

FIRMA
