



## 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\_ ,

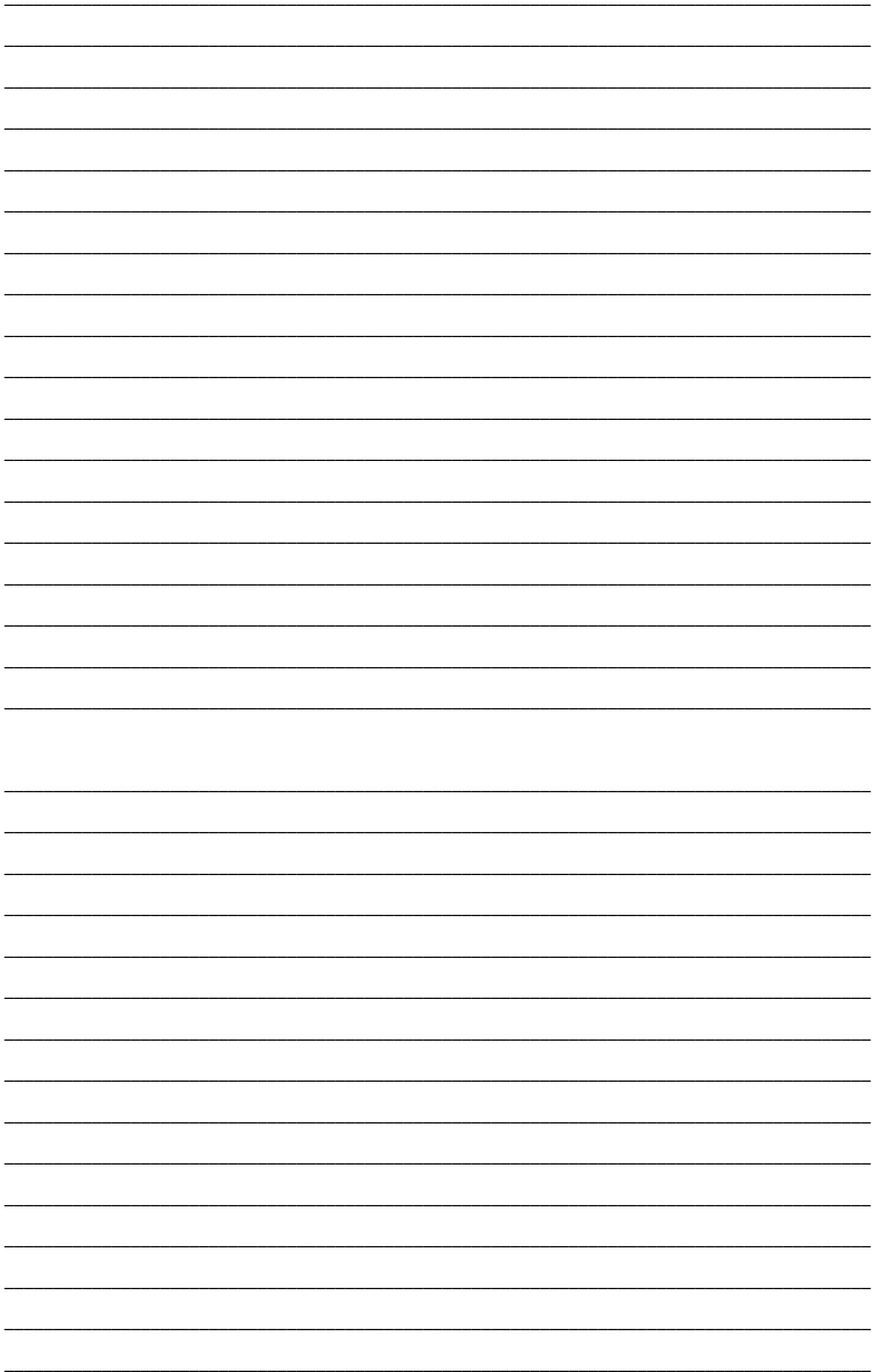
DICHIARA:

che le notizie riportate nel seguente curriculum sono veritiere:

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_