DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI TUTOR ASSISTENTI E COLLABORATORI ALLA DIDATTICA

**ALLEGATO B**

ISCRITTI Al CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO DI **PRIMO LIVELLO**

ISCRITTI Al CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO DI SECONDO LIVELLO **SECONDO ANNO E FUORI CORSO**

**Al Direttore**

**del Conservatorio di Musica**

***Stanislao Giacomantonio***

**di Cosenza**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito per eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per lo svolgimento di attività di tutorato per l’assistenza e collaborazione alla didattica relativa, nell’Anno Accademico 2017/2018,

per la Scuola di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal scopo dichiara, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, di:

· essere iscritto/a per l’A.A. 2017/2018 al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del corso di

 *(indicare l’anno di corso) (Indicare se fuori corso)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’acquisizione del Diploma Accademico di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Livello

e di avere acquisito n. \_\_\_\_\_\_ Crediti Formativi;

· avere sostenuto nella propria carriera di studi numero \_\_\_\_\_\_\_\_ esami, con la media ponderata di

\_\_\_\_\_\_\_\_ su 30.

· avere svolto l’attività artistica (superamento di selezioni di concorso, attività concertistica, discografica) indicata nell’apposito modello X.

· avere/non avere svolto attività di assistente collaboratore presso il Conservatorio di Musica di Cosenza. Indicare le eventuali attività svolte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno Accademico** | **Scuola/Corso in cui è stata svolta****l’attività di assistente collaboratore** | **Docente referente** | **Ore di attività****svolte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

· avere/non avere partecipato a programmi europei di mobilità studentesca. Indicare gli eventuali programmi di mobilità svolti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno Accademico** | **Istituzione Ospitante** | **Paese** |  **Periodo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

· essere/non essere in possesso di altri titoli di studio accademici; indicare gli eventuali titoli accademici in possesso, l’Istituzione e la data in cui sono stati conseguiti;

· essere in regola con i versamenti delle tasse e dei contributi;

· non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall’art. 8 del bando di selezione;

· aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste;

· non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, o di non essere legata/o da vincolo di coniugio o da stabile convivenza con effetti assimilabili a detto vincolo con docenti in servizio nel Dipartimento o nelle strutture di riferimento dei corsi formativi, ovvero con il Direttore, il Presidente, il Consiglio Accademico, il Consiglio di Amministrazione del Conservatorio;

Allega alla presente domanda:

* Documento di riconoscimento in corso di validità;
* Certificato degli esami sostenuti con votazioni e media ponderata rilasciato dalla segreteria;
* Modello X relativo all’attività artistica presentata (la commissione si riserva di chiedere la documentazione attestante l’attività dichiarata in elenco).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del DPR.445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/la sottoscritto/a esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 e s.m. e i. per gli adempimenti connessi alla seguente selezione.

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

 Firma

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