DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI TUTOR INTERNI – ATTIVITA’ DI REGISTRAZIONE, MIXERING, MASTERING AUDIO/VIDEO – progetto POR CALABRIA

**MODELLO X**

Nome candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTIVITÀ RELATIVA AL PROFILO RICHIESTO DAL BANDO**

(Superamento di selezioni di concorso, attività concertistica e/o discografia)

Elencare al massimo n. 15 attività.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Tipo di attività** | **Località** | **Spazio utilizzato,**  **etichetta discogr.** | **Formazione** | **Data** | **Programma** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

**ATTIVITÀ DI TUTOR O ASSISTENTE COLLABORATORE**

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

**PARTECIPAZIONI A PROGRAMMI EUROPEI DI MOBILITÀ STUDENTESCA**

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

**ALTRI TITOLI ACCADEMICI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anno Accademico** | **Istituzione** | **Titolo Accademico** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data Firma

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