## Allegato A - Domanda di partecipazione \*

**Allegato A**

**Bando per le attività a tempo parziale degli studenti**

**RISERVATO AGLI STUDENTI ISCRITTI AL CONSERVATORIO “L. CHERUBINI”**

**ANNO ACCADEMICO 2023/2024**

**Accompagnatori al Pianoforte e al Clavicembalo**

|  |
| --- |
| **Al Conservatorio di musica “Luigi Cherubini”****FIRENZE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| nato/a |  | **CAP** |  |
| provincia |  | il |  | **CITTADINANZA** |  |
| NAZIONALITA’ |  |

Il sottoscritto richiede che ogni comunicazione riguardo la presente selezione sia inviata:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  | **CELLULARE** |  |
| E-MAIL |  |
| ISCRITTO AL corso DI: |  | **ANNO DI CORSO** |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione delle seguenti attività (max 2 attività per un totale di 200 ore):

|  |  |
| --- | --- |
| Accompagnatore al pianoforte |  |
| Accompagnatore al clavicembalo |  |

(indicare con una X la scelta)

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. curriculum vitae et studiorum;
2. copia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dichiara di essere studente con disabilità  |  |  con DSA |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | ,, |  |  |  |   |
| (luogo) |  | (data) |  | (firma) |   |

\* inviare la domanda all’indirizzo: ufficio.affaristituzionali@consfi.it

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL CITATO D.P.R. N. 445/2000:

**Allegato B**

## Allegato B - Curriculum vitae et studiorum

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |

|  |
| --- |
|  |