



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**BANDO PER ASSEGNAZIONE DI BORSE DI COLLABORAZIONE – A.A. 2024/2025**

### PROGETTO “ProBen”

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

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

attualmente iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del: (*barrare con una x la voce di interesse*)

- Corso accademico di I livello;
- Biennio specialistico di II Livello;

della Scuola di \_\_\_\_\_

n. esami superati (*specificando n. esami sostenuti / esami previsti dal piano di studi*) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CFA acquisiti (**solo per gli iscritti ai corsi di I e II livello, dal II anno di corso**) \_\_\_\_\_,

Con media ponderata \_\_\_\_\_

Voto di ammissione (**per i soli iscritti al primo anno per l’A.A. 2024/2025**) \_\_\_\_\_

ISEE dichiarato in fase d’iscrizione per l’A.A. 2024/2025 (*allegare la relativa attestazione ISEE*): \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare alla/e procedura/e selettiva/e per l’assegnazione della borsa di collaborazione a tempo parziale, per il/i seguente/i profilo/i (barrare la corrispondenza di uno o più profili scelti):

- ESPERTO INFORMATICO/WEB DESIGNER;**
- TECNICO DEL SUONO;**
- ASSISTENTE UFFICIO STAMPA/COMUNICAZIONE;**
- GRAFICO;**
- COLLABORATORE GENERICO;**

**Dichiara di possedere (eventuale):**

- Pregressa/e esperienza/e di collaborazione presso il Conservatorio di n. \_\_\_\_ anni prestata/e  
 nell’A.A. 2024/2025 – di n. ore \_\_\_\_      o       in A.A. precedenti;
- Partecipazione al Programma “*Erasmus*”;
- Altri titoli ritenuti pertinenti:
  - Certificazione di lingua inglese;
  - Certificazione informatica/EIPASS;
  - Altri titoli.

**Dichiara, inoltre, di possedere** le seguenti esperienze specifiche relative al profilo richiesto

*(indicare max 15 titoli per ciascun profilo richiesto fornendo una breve descrizione di ognuno):*

In caso si partecipi per più borse di collaborazione, dovendo il candidato elencare titoli specifici, lo schema dovrà essere ripetuto per ogni profilo richiesto.

TIPO DI ESPERIENZA	COMMITTENTE	DURATA (n. anni o n. mesi)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

13. \_\_\_\_\_

14. \_\_\_\_\_

15. \_\_\_\_\_

Data  
\_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_