

II/La sottoscritt_							
Cognome e Nome							
Luogo e data di nascita							
Cittadinanza							
Codice Fiscale							
Residenza Anagrafica							
P.zza/ via e numero civico							
Comune				CAP			
Recapito/i telefonico/i	telefono		cellulare				
indirizzo e-mail							
Eventuale Domicilio							
P.zza/ via e numero civico							
Comune				CAP			
ISCRITTO PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/2025							
CORSO DI _____ LIVELLO IN _____							
MATRICOLA N.....	ANNO DI ISCRIZIONE		1°	2°	in corso	1°	Fuori corso

(barrare in modo chiaro con la X l'anno di iscrizione e la voce "in corso" o "Fuori corso")

CHIEDE

Preso visione delle disposizioni del bando di concorso, di partecipare alla procedura selettiva per l'attribuzione della collaborazione studentesca a tempo parziale per attività di fonia e registrazione a supporto della didattica e delle attività di produzione a.a. 2024/2025.

DICHIARA

- Di non ricadere in alcuno dei casi di incompatibilità di cui all'art.6 del bando di concorso;
- Di non essere assegnatario di altra collaborazione studentesca nell'a.a.2024/2025;
- Il seguente valore riportato nella dichiarazione ISEE/U di € _____, valido ai fini dell'immatricolazione/iscrizione all'a.a. 2024/2025.

Data, _____

Firma _____