

Riservato alla Segreteria
Protocollo n. _____
del _____

ALLEGATO TB7

DOMANDA DI ADOZIONE IMPEGNO
A TEMPO PARZIALE

Al Direttore del Conservatorio di Musica "F. Cilea" di Reggio Calabria

__ sottoscritt _____
(C O G N O M E E N O M E)
nat_ a _____ prov. _____ il _____
iscritt_ al _____ anno del corso accademico di _____ livello in _____ presso
il Conservatorio di Musica "F.Cilea" di Reggio Calabria per l'a.a. 20____/20____;

CHIEDE

Di adottare il regime di impegno a tempo parziale in quanto rientrante nella seguente categoria:

- studente/ssa lavoratore/lavoratrice;
- studente/ssa impegnato/a nella cura e assistenza di familiari;
- studente/ssa con problemi di salute o di invalidità;
- studentessa in gravidanza;

Si allega documentazione attestante lo status della categoria di appartenenza.

Dichiara di essere a conoscenza che in regime di tempo parziale è necessario acquisire almeno di 12 CFA fino ad un massimo di 42 CFA per ogni anno accademico.

Relativamente alle discipline di indirizzo dichiara:

- di non voler suddividere le ore di frequenza al 50% in quest'anno accademico e il restante 50% l'anno successivo;
- di voler suddividere le ore di frequenza al 50% in quest'anno accademico e il restante 50% l'anno successivo per le seguenti discipline:

Data _____

(firma dello studente)