Al Direttore
Conservatorio di Musica
"N. Piccinni" - SEDE

Oggetto: Comunicazione orario Corsi di insegnamento.

Il/a sottoscritto/a _____

CHIEDE

alla S.V. di espletare l'incarico di insegnamento di:

_____

Triennio/Biennio/Ordinamento previgente/Pre-accademico, prot. n. _____ del _____

per n. _____ ore di lezione nei giorni indicati dal calendario sotto riportato, agli studenti di cui agli allegati elenchi.
Tanto per gli adempimenti di competenza.

N.	Data	Ora inizio	Ora fine	N. ore	Aula

Bari, _____ Firma

_____

N.	Data	Ora inizio	Ora fine	N. ore	Aula

Bari, ________________

Firma

____