

**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
