Ministero dell'Università e della Ricerca / AFAM

CONSERVATORIO DI MUSICA "TITO SCHIPA" LECCE

# MODULO RICHIESTA TIROCINIO

*(Art. 28 Regolamento didattico prot.n. 4243 del 14/12/2010)*

*Al DIRETTORE del CONSERVATORIO DI MUSICA*
*" T.SCHIPA " Prof. GIUSEPPE SPEDICATI*

_l_ sottoscritt__ _____ _nat__ a _____ (pr.___) il _____

C .F. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ iscritt__ per l'a.a._____/_____ al _____ anno del

**[ ]** Triennio acc. di I livello / **[ ]** Biennio acc. di II livello in _____

E .Mail istituzionale: _____@conservatoriolecce.it

*Presso la [ ] SEDE DI LECCE [ ] SEZIONE STACCATA DI CEGLIE MESSAPICA (BR)*

## C H I E D E

di poter svolgere, come previsto dall'art.28 del Regolamento didattico (Decreto prot. n. 4243 del 14/12/2010) del Conservatorio di Musica "Tito Schipa" di Lecce, per l'a.a. _____/_____ un **TIROCINIO** professionale presso il seguente ENTE DI PRODUZIONE ARTISTICA E MUSICALE:_____

Sede in cui si svolgerà il tirocinio: via _____ città _____ pr. ___

Telefono _____ e.mail _____

Referente dell'ente per il Tirocinio: _____ Ruolo _____

Descrizione sintetica del Tirocinio _____

_____

Durata prevista: dal _____ / ____ / _____ al ____/____/_____ (indicare date entro cui si prevede di iniziare e finire l'attività)

Dichiaro inoltre di:

**[ ]** essere consapevole che, in base alla Delibera del Consiglio Accademico nr. 1 del 17/11/2025, il Tirocinio deve avere una durata minima di **24 ore** e consente l'acquisizione di **3 CFA** dopo richiesta di riconoscimento crediti da presentare alla Commissione per la Carriera degli Studenti secondo le tempistiche e le modalità indicate, tramite avvisi, sul sito web del Conservatorio;

**[ ]** essere a conoscenza che possono essere sostenuti massimo 2 tirocini per anno accademico;

**[ ]** essere in regola con il versamento di tutte le tasse e i contributi previsti per l'a.a. 2025/26;

**[ ]** di essere informato che il Consiglio accademico, valuta l'idoneità della presente richiesta e dell'ente proposto per svolgere le attività di tirocinio;

**[ ]** essere informato che il tirocinio potrà essere svolto dopo la stipula della Convenzione tra l'Ente proposto ed il Direttore del Conservatorio e conseguente comunicazione, tramite e.mail allo/a studente/ssa, di autorizzazione a iniziare l'attività proposta.

La presente richiesta va inviata, in formato pdf, via e.mail, ai seguenti indirizzi:

STUDENTI/SSE ISCRITTI/E AL TRIENNIO PRESSO LA SEDE DI LECCE: trienni@conservatoriolecce.it
STUDENTI/SSE ISCRITTI/E AL BIENNIO PRESSO LA SEDE DI LECCE: bienni@conservatoriolecce.it
STUDENTI/SSE ISCRITTI/E AI CORSI ACCADEMICI DELLA SEZIONE DI CEGLIE M.: sezionestaccataceglie@conservatoriolecce.it

Luogo e data: _____, ____/ _____/ _____

Firma dello/a studente/ssa

_____