

DOMANDA DI PRESA VISIONE PROGETTI SVOLTI ATTIVITÀ FORMATIVE A SCELTA DELLO STUDENTE

Io sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____
tel. _____ email* _____
iscritt_ al _____ anno del Corso Triennale per Attori del Teatro Musicale

CHIEDO

al coordinatore del Corso Triennale per Attori del Teatro Musicale, prof./prof.ssa
_____ di prendere visione dei seguenti progetti a cui ho lavorato per le attività
a scelta dello studente:

- | | |
|----------|----------|
| 1) _____ | 5) _____ |
| 2) _____ | 6) _____ |
| 3) _____ | 7) _____ |
| 4) _____ | 8) _____ |

A tal fine, allego alla presente richiesta, un PDF contenente una relazione scritta descrittiva di ogni singolo progetto, l'eventuale dichiarazione dell'ente per il quale ho lavorato e tutta la documentazione necessaria alla certificazione di tali esperienze.

Novara, _____

Firma dello studente _____

Firma del coordinatore _____

*email STM

Il file dovrà essere inviato esclusivamente in formato PDF ed essere nominato come segue:

nome/i.cognome/i.MRVannoaccademico.pdf

Esempio:

mario.rossi.MRV20192020.pdf