Maggio Musicale Fiorentino

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a MARTELLI MARCO

Dipendente della Fondazione in qualità di PROF. D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

CONTRABBASSO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA MUSICA FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

S.M.F. VIA FONTANELLE

periodo di svolgimento dell'attività

NOVEMBRE - GIUGNO 2018/2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 6/12/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
Giovanni Verona

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Responsabile Risorse Umane
Emiliana Capanni

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Direttore Amministrazione, Finanza e Controllo
Enrico Maria Peruzzi

9

Maggio Musicale Fiorentino

a Lucca

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a FAUSTO BOMBARDIERI

Dipendente della Fondazione in qualità di TIMPANI

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

STRUMENTI A PERCUSSIONE

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

ISSM "L. BOCCHERINI"

luogo di svolgimento dell'attività:

LUCCA

periodo di svolgimento dell'attività

AA 2018 / 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 5/11/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Responsabile Dir. Risorse Umane e Organizzazione

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

& Lucca

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a DINI GIAN FRANCO

Dipendente della Fondazione in qualità di CORNO

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

CORNO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE MUSICALE "L. BOCCHERINI"

luogo di svolgimento dell'attività:

LUCCA

periodo di svolgimento dell'attività

A.A. 2018-2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 16.11.2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Reforna

Il Sovrintendente

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

9 12

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

V

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a MARCO ZURLO

Dipendente della Fondazione in qualità di PROF. D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

COLLABORATORE ARTISTICO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

ISTITUTO S GIUSEPPE

luogo di svolgimento dell'attività:

VIA GIOBERTI 1/A

periodo di svolgimento dell'attività

10/11/18 - 30/6/19

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 4 ~~00~~/11/18

Firma Marco Zurlo

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino

fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a MICHELE D'ELIA

Dipendente della Fondazione in qualità di MAESTRO COLLABORATORE

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

STUDIO DI SPARTITO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

ACCADEMIA TEATRO DEL MAGGIO

luogo di svolgimento dell'attività:

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO

periodo di svolgimento dell'attività

dal 05/11/2018 al 29/11/2018

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Data 05/11/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Direttore/Responsabile di settore

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Responsabile Risorse Umane

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a RICCARDO DONATI

Dipendente della Fondazione in qualità di PROFESSORE D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

CONTRABBASSO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

CONSERVATORIO STATALE "A. BOITO" PARMA

luogo di svolgimento dell'attività:

PARMA

periodo di svolgimento dell'attività

01 NOVEMBRE 2018 - 31 OTTOBRE 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 02/11/18

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a ANDREA DELLIRA

Dipendente della Fondazione in qualità di PROF. D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

TROMBA

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

R. FRANCI

luogo di svolgimento dell'attività:

SIENA

periodo di svolgimento dell'attività

ANNO ACCADEMICO 2018/19

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 26/10/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
Fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a LUCA BENUCCI

Dipendente della Fondazione in qualità di 1° CORNO

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

CORNO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

FIESOLE

periodo di svolgimento dell'attività

OTTOBRE - GIUGNO

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 03-9-18

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
Fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a ALBERTO SERENTE

Dipendente della Fondazione in qualità di Prof. ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

CORNO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

Scuola di Musica di Fiesole

luogo di svolgimento dell'attività:

FIESOLE

periodo di svolgimento dell'attività

OTTOBRE 2018 / GIUGNO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 14.09.2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Varona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a ALESSIA SORDINI

Dipendente della Fondazione in qualità di PROF.SSA D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

FLAUTO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

NEI LUOGHI INDICATI DALLA SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

periodo di svolgimento dell'attività

SETTEMBRE 2018 / LUGLIO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 12/9/18

Firma A. Sordini

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a SUSANNA BERTUCCIOLI

Dipendente della Fondazione in qualità di PRIMA ARPA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

ARPA

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

SAN DOMENICO DI FIESOLE

periodo di svolgimento dell'attività

ANNO SCOLASTICO 2018-19 -

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 03/10/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a TUNINETTI GREGORIO

Dipendente della Fondazione in qualità di I° FLAUTO

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

MASTERCLASS

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA MUSICA FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO

periodo di svolgimento dell'attività

22/10/2018 - 03/11/2018

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Data 18/10/2018

Firma Gregorio Tuninetti

SI AUTORIZZA

Il Direttore/Responsabile di settore

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO Il Segretario Artistico

Il Responsabile Risorse Umane

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO Responsabile Risorse Umane Emiliano Capanni

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO Il Sovrintendente Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a LEONARDO CREMONINI

Dipendente della Fondazione in qualità di Prof. D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

INSEGNAMENTO CLARINETTO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA MEDIA G. VENTI

luogo di svolgimento dell'attività:

VIA C. MONTEVERDI (FIRENZE)

periodo di svolgimento dell'attività

10/2018 – 06/2019 (LUNEDI')

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 30/10/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a Gregory Lecoeur

Dipendente della Fondazione in qualità di Timpanista

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

Percussione

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

Scuola di Musica di Fiesole

luogo di svolgimento dell'attività:

Fiesole

periodo di svolgimento dell'attività

Settembre 2018 - Luglio 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 5/9/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Responsabile Dir. Risorse Umane e Organizzazione

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a MARIO BARSOTTI

Dipendente della Fondazione in qualità di PROF. D'ORCHESTRA (TUBA)

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

BASSO - TUBA

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

periodo di svolgimento dell'attività

NOVEMBRE - LUGLIO 2018/19

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 2-10-2018

Firma Mario Barsotti

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a FABIANO FIORENZANI

Dipendente della Fondazione in qualità di PROF. D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

MUSICA D'INSIEME FIATI

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

FIESOLE VILLA LA TORRACCIA

periodo di svolgimento dell'attività

ANNO ACCADEMICO 2018/19

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 02/10/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

SI

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a Emanuele Antoniucci

Dipendente della Fondazione in qualità di Tromba di fila

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

Tromba

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

Scuola di Musica di Fiesole

luogo di svolgimento dell'attività:

in tutti i luoghi messi a disposizione della Scuola

periodo di svolgimento dell'attività

anno Scolastico 2018/2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 12/09/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a BORIANA IVANOVA NACCEVA

Dipendente della Fondazione in qualità di PROFF. D'ORCHESTRA (VIOLINO)

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

VIOLINO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

Scuola di MUSICA DI FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

VIA DELLE FONTANELLE, 24 FIESOLE

periodo di svolgimento dell'attività

17/9/2018 – 20/7/2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 12/9/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a LEONARDO MATUCCI

Dipendente della Fondazione in qualità di VIOLINO DI FILA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

VIOLINO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

VIA DELLE FORNACELLE, SAN DOMENICO (FI)

periodo di svolgimento dell'attività

SETTEMBRE 2018 / GIUGNO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 17/9/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a RICCARDO DONATI

Dipendente della Fondazione in qualità di PROFESSORE D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

CONTRABBASSO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

ISTITUTO "RINALDO FRANCI"

luogo di svolgimento dell'attività:

SIENA

periodo di svolgimento dell'attività

01 NOVEMBRE - 31 OTTOBRE 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 11/09/18

Firma Riccardo Donati

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a BORIANA IVANOVA NAKEVA

Dipendente della Fondazione in qualità di PROFF. D'ORCHESTRA (VIOLINO)

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

MASTERCLASS DI VIOLINO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

ATHENAEUM MUSICALE

luogo di svolgimento dell'attività:

ATHENAEUM MUSICALE (VIA ATTAVANTE, 5 FIRENZE

periodo di svolgimento dell'attività

15/10/2018 – 30/6/2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 12/9/2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Segretario Artistico
Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a MAZZANTI NICOLA

Dipendente della Fondazione in qualità di PROF. D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di: OTTAVINO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

X LUZERN HOCHSCHULE (CH)
X CONSERVATORIO DI LUGANO (CH)
X CONSERVATORIO DI MILANO
SCUOLA DI MUSICA "MUSICAREA" DI FIRENZE

luogo di svolgimento dell'attività:

LORO SEDI

periodo di svolgimento dell'attività

SETTEMBRE 2018 - LUGLIO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 11/9/2018

Firma Nicola Mazzanti

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a CLAUDIO QUINTAVALLA

Dipendente della Fondazione in qualità di PROF. D'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

TROMBA

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA DI MUSICA DI FIESOLE

luogo di svolgimento dell'attività:

IN TUTTI I LUOGHI MESSI A DISPOSIZIONE DALLA SCUOLA

periodo di svolgimento dell'attività

A/S 2018/2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 12/9/18

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/la sottoscritto/a ANDREA TAVANI

Dipendente della Fondazione in qualità di VIOLINO

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

VIOLINO

presso la Scuola e/~~o Conservatorio~~, altro:

CENTRO MUSICALE SUZUKI DI FIRENZE

luogo di svolgimento dell'attività:

VIA IL PRATO, 66

periodo di svolgimento dell'attività

~~SETTE OTTOBRE~~ 23 SETTEMBRE 2018 - GIUGNO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 14/9/2018

Firma A. Tavani

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a LUCA BENUCCI

Dipendente della Fondazione in qualità di 1° CORNO

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

CORNO

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

C. MONTEVERDI DI BOLZANO

luogo di svolgimento dell'attività:

BOLZANO

periodo di svolgimento dell'attività

OTTOBRE – GIUGNO

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 3-9-18

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Vezona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a JÖRG WINKLER

Dipendente della Fondazione in qualità di 1ª VIOLA d'ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

VIOLA e MUSICA da CAMERA

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

CENTRO di STUDI MUSICA e ARTE

luogo di svolgimento dell'attività:

VIA PIETRAPIANA 32, FIRENZE

periodo di svolgimento dell'attività

OTTOBRE 2018 - GIUGNO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 14.09.2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
Alexandra Verona

Il Sovrintendente

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a STEFANO MANCINI

Dipendente della Fondazione in qualità di ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

DIRETTORE

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

FILARMONICA G. VERDI CASTELFIORENTINO

luogo di svolgimento dell'attività:

CASTELFIORENTINO

periodo di svolgimento dell'attività

15 OTTOBRE 2018 30 GIUGNO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data
4-10-2018

Firma
Stefano Mancini

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a ANDREA D'AMICO

Dipendente della Fondazione in qualità di II° TROMBONE

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

TROMBONE E DIRETTORE DI BANDA CA POLVEROSA, "T.J.B."

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

AUDITORIUM SCUOLA VERDI FIRENZE, ASS. JUPITER FIRENZE

luogo di svolgimento dell'attività:

periodo di svolgimento dell'attività

OTTOBRE 2018 / LUGLIO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data 03/10/18

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Gianmaria Verona

Il Sovrintendente

TEATRO DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

51

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a ROSSELLA PIERI

Dipendente della Fondazione in qualità di VIOLINISTA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

VIOLINO e MUSICA D'INSIEME

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

IDMS

luogo di svolgimento dell'attività:

Lgo S. Jacopo - FIRENZE

periodo di svolgimento dell'attività

anno scolastico 2018/19

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data
18 settembre 2018

Firma
Rossella Pieri

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Il Sovrintendente

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a STEFANO MANCINI

Dipendente della Fondazione in qualità di ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

DIRETTORE

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

FILARMONICA G. VERDI SIGNA

luogo di svolgimento dell'attività:

SIGNA

periodo di svolgimento dell'attività

1 NOVEMBRE - 30 GIUGNO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data
4-10-2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot

Maggio Musicale Fiorentino
fondazione

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a STEFANO MANCINI

Dipendente della Fondazione in qualità di ORCHESTRA

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per svolgere attività di insegnante di:

DIRETTORE

presso la Scuola e/o Conservatorio, altro:

SCUOLA DI MUSICA CASTELFIORENTINO

luogo di svolgimento dell'attività:

CASTELFIORENTINO

periodo di svolgimento dell'attività

15 OTTOBRE – 15 GIUGNO 2019

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione sarà svolta nel giorno di riposo settimanale previsto dal calendario della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività per cui chiede autorizzazione NON influisce in alcun modo sul pieno assolvimento dei doveri di dipendente della Fondazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere a conoscenza che NON spetta il trattamento economico nel caso in cui l'autorizzazione venga concessa in un periodo in cui risulti essere "in parte" o "a disposizione"

Data
4-10-2018

Firma

SI AUTORIZZA

Il Responsabile Servizi Musicali

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Segretario Artistico
M° Giovanni Verona

Il Sovrintendente

TEATRO
DEL MAGGIO MUSICALE FIORENTINO
Il Sovrintendente
Cristiano Chiarot