

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI CULTURALI E COMPETENZE SPECIFICHE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ e residente in
_____ (prov. _____) in via _____ n. _____

In qualità di:

Rappresentante legale della società _____

Con sede legale a _____ in via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi su atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Il possesso dei Titoli Culturali e Professionali, le esperienze di progettazione e realizzazione di interventi nell'ambito dell'istruzione di scuola primaria quale esperto esterno relativamente alla tipologia di intervento richiesto dall'istituzione scolastica, le esperienze di docenza nell'ambito dell'istruzione di scuola primaria.

A) Titoli Culturali e Professionali

Diploma di Strumento (vecchio o nuovo ordinamento) o Diploma di Composizione (vecchio o nuovo ordinamento) o Laurea in Musicologia oppure Laurea DAMS

Conseguito presso: _____ il _____

Master o corsi di aggiornamento:

Master – Corsi di aggiornamento	Conseguiti presso

Attività artistica _____

B) Esperienze progettazione e realizzazione interventi

a.s.	Istituzione	Titolo progetto	dal	al	Esperienza positiva (SI/NO)

C) Esperienze di docenza

a.s.	Istituzione	dal	al

Si allega Curriculum Vitae.

Data, _____

FIRMA _____