|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
|  | **Riservato Dir. Scol.** |
| **TITOLO DI STUDIO** |  |
| Diploma ISEF o laurea in scienze motorie |  |
| Punteggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| TITOLI PROFESSIONALI |  |
| Attestati Corsi di aggiornamento/Formazione (Fino a un massimo di 5 corsi) |  |
| - |  |
| - |  |
| - |  |
| - |  |
| - |  |
|  |  |
| Attestati di partecipazione al corso di primo soccorso e attestato uso defibrillatore (fino ad un massimo di n. 2 corsi) |  |
| - |  |
| - |  |
| ESPERIENZE |  |
| Esperienza in progetti analoghi nella scuola (max n. 1 esperienza per anno scolastico e fino ad un massimo di 5 anni) |  |
| - |  |
| - |  |
| - |  |
| - |  |
| - |  |
| **OFFERTA ECONOMICA** |  |
| euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ora (omnicomprensivo degli oneri a carico esperto e amministrazione) |  |
|  |  |
|  |  |
| Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| (firma) |  |