|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE** | | | |
| **1) Titoli di studio – max 40 punti** | | | |
| *Titolo di studio*  *Max 40 punti* | *Diploma di specializzazione triennale in musicoterapia* | *Punti 15* |  |
| *Laurea di primo livello* | *Punti 9* |  |
| *Laurea di secondo livello* | *Punti 10* |  |
| *Possesso di titoli di studio congruenti con il profilo richiesto (specificare)* | *Punti 6* |  |
| ***2) Esperienze professionali coerenti con l’area progettuale – max 40 punti*** | | | |
| *Esperienze*  *professionali*  *specifiche*  *Max 40 punti* | *Attività di musicoterapia in ambiente ospedaliero con pazienti con DCA* | *Punti 8* |  |
| *Attività di musicoterapia rivolta alla disabilità in età evolutiva.* | *Punti 3*  *Max 12* |  |
| *Esperienze di musicoterapia presso istituti scolastici, altri enti e/o associazioni.* | *Punti 3 Max 12* |  |
| *Esperienze di laboratori musicali presso istituti scolastici, altri enti e/o associazioni.* | *Punti 2 Max 8* |  |
| ***3) Esperienze di formazione – max 20 punti*** | | | |
| *Formazione*  *Max 20 punti* | *Partecipazione a corsi di formazione o seminari di aggiornamento attinenti alla professionalità richiesta (musicoterapia)* | *Punti 2 Max 10* |  |
| *Partecipazione a corsi di formazione o seminari di aggiornamento attinenti alla didattica (musicoterapia)* | *Punti 2*  *Max 10* |  |
|  |  | *Punti*  *100* |  |

*I dati personali contenuti nella presente scheda verranno trattati ai sensi del T.U. in materia di Privacy, come da disposizioni previste dal Reg. UE 679/16.*

Data ……………………………..

Firma …………………………………………………………………………