

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

Al Dirigente Scolastico

DIREZIONE DIDATTICA STATALE

"VITTORIO VENETO" – ORTA NOVA (FG)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

C. F. _____ Residente a _____ (Prov. _____

_____) in Via _____ n. _____

indirizzo di posta elettronica _____

Telefono _____

<i>TITOLO D'ACCESSO</i>		A CURA DEL CANDIDATO/A	A CURA DELLA COMMISSIONE
Diploma di qualifica di musicoterapista ottenuto presso una Scuola di Musicoterapia riconosciuta dal MIUR	prerequisito		

<i>TITOLI VALUTABILI</i>			
Titoli formativi specifici coerenti e attinenti con i contenuti dell'incarico da assegnare oltre quello richiesto per l'accesso alla selezione	1 punto per ogni titolo		
esperienza documentabile attività di musicoterapia con bambini in ambito extrascolastico	1 punto per ogni esperienza		
esperienza documentabile attività di musicoterapia con gruppi di bambini scuola primaria nell'ambito della programmazione annuale PTOF	1 punto per ogni esperienza		

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

- Acconsento
- Non acconsento

Data _____ Firma _____