

Allegato B

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale Foligno 5
06034 Foligno (PG)

Oggetto: SCHEDA TECNICA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI - SELEZIONE PER IL PROFILO: ESPERTO SI DANZATERAPIA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____
residente a _____ C.A.P. _____ in via _____ n. _____
recapito telefonico _____ Cell. _____
indirizzo e-mail _____

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli valutabili (art. 8 dell'avviso di selezione):

GRIGLIA DI VALUTAZIONE		PUNTI TOTALI 100	compilare a cura del candidato		Riservato al DS
DESCRIZIONE		PUNTI	n. riferimento curriculum	PUNTI	PUNTI
Frequenza di corsi di formazione/aggiornamento in Danzaterapia o DanzaMovimentoTerapia	10 punti a corso	Max 30			
Stage in danzaterapia	5 punti a stage	Max 10			
Esperto di Danzaterapia o DanzaMovimentoTerapia presso istituti scolastici	4 punti ad anno scolastico	Max 40			
Esperto di Danzaterapia o DanzaMovimentoTerapia presso altri enti pubblici e/o privati	2 punti ad anno	Max 20			
TOTALE PUNTI					

Data _____

Firma _____