

OFFERTA TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ nel Comune di _____ (Prov. _____)

Residente a _____ in Via/Piazza _____

Codice fiscale ●●●●●●●●●●●●●●●●

Recapito telefonico tel. _____ cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- Di essere in possesso del seguente titolo di accesso/ammissione:
 - Laurea/Diploma _____ conseguito il _____ con la votazione di ____/____ presso _____
 - Diploma/attestato di idoneità all'insegnamento della pratica Yoga _____ voto _____
 - Diploma di qualifica sportiva in una delle specialità riconosciute dal C.O.N.I. (ginnastica Yoga o altre specialità a _____
 - Altre lauree magistrali o specialistiche _____

- Titoli di servizio - Esperienze in laboratori yoga presso scuole primarie pubbliche della durata di almeno 20 ore nell'arco di un anno scolastico.

Tipo di esperienza	Effettuata presso	Anno Scol.	Durata ore

- Titoli di servizio - Esperienze in laboratori yoga presso Enti o Associazioni riconosciute, della durata di almeno 20 ore nell'arco di un anno scolastico.

Tipo di esperienza	Anno Scol.	Durata ore

- Altri titoli - Altri titoli professionali e culturali universitari di studio attinenti (Dottorato di ricerca, Diploma di specializzazione pluriennale, diplomi di perfezionamento) oltre la laurea/diploma specifico del settore

- Eventuali corsi – Corsi di aggiornamento nel settore (max 3)

Data _____

Firma