

ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Casalgrande

Io sottoscritto/o _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ (_____), via _____ n. _____
legale rappresentante dell'Associazione _____ consapevole delle
conseguenze penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni false o
contenenti dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art.26 della L.15/68, dall'art.76
del DPR 445/2000 e successive modifiche o integrazioni

DICHIARO

sotto la mia responsabilità che:

- gli esperti dell'Associazione / Cooperativa che presteranno la loro opera per il progetto "Pratica Corale nella Scuola Primaria" posseggono i seguenti titoli culturali e professionali (**compilare per ogni esperto che sarà impiegato nel progetto**):

Cognome e Nome dell'Esperto: _____ nata/o _____ il

TITOLI CULTURALI:

- LAUREA IN _____ CONSEGUITA IL _____ PRESSO

- SECONDA LAUREA IN _____ CONSEGUITA IL _____ PRESSO

- MASTER IN _____ CONSEGUITO IL _____ PRESSO

- ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO PER LA SCUOLA _____
CONSEGUITO IL _____
- CORSI DI FORMAZIONE/SPECIALIZZAZIONE attinenti al progetto richiesto dalla scuola (*fino ad un massimo di n.10*):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

- PUBBLICAZIONI attinenti il progetto richiesto dalla scuola (*fino ad un massimo di n.10*):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

Parte da compilare a cura della Segreteria:

TITOLI PROFESSIONALI:

- Esperienze precedenti nell'Istituto Comprensivo di Casalgrande - *fino ad un massimo di n.5 anni scolastici* -

- 1) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

2) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

3) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

4) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

5) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

- Esperienze precedenti in altre scuole, statali e/o paritarie, **non** dell'Istituto Comprensivo di Casalgrande, debitamente documentate (*fino ad un massimo di n.15 anni scolastici*):

1) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

2) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

3) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

4) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

5) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

6) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

7) Scuola _____ a.s. _____
Progetto: _____

8) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

9) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

10) Scuola _____ a.s. _____

Progetto: _____

Parte da compilare a cura della Segreteria:

Data, _____

IN FEDE

Parte da compilare a cura della Segreteria: