

Nome e Cognome Esperto:

Allegato 2

	Autodichiarazione punteggio	Riservato Dir. Scol.
TITOLO DI STUDIO		
Diploma ISEF o laurea in scienze motorie		
Punteggio <input type="text"/>		
TITOLI PROFESSIONALI		
Attestati Corsi di aggiornamento/Formazione (Fino a un massimo di 5 corsi)		
-		
-		
-		
-		
-		
Attestati di partecipazione al corso di primo soccorso e attestato uso defibrillatore (fino ad un massimo di n. 2 corsi)		
-		
-		
ESPERIENZE		
Esperienza in progetti analoghi nella scuola (max n. 1 esperienza per anno scolastico e fino ad un massimo di 5 anni)		
-		
-		
-		
-		
-		

Data, _____

Firma dell'esperto o legale rappresentante

Autocertificazione rilasciata ai sensi del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

Allegata fotocopia carta identità