

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
posizione professionale attuale (*specificare*) \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

ai fini della selezione relativa a

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A PERSONALE ESTERNO  
PER IL PROGETTO “MUSICA A TEZZE” RIVOLTO AGLI ALUNNI DEL PLESSO DI  
SCUOLA PRIMARIA DI TEZZE - A.S. 2023/2024**

<b>A</b>	di essere in possesso del Diploma di laurea in musicoterapia 10 punti;
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>B</b>	di essere in possesso del Diploma di laurea DAMS-discipline d’arte, musica e spettacolo 5 punti
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>C</b>	di essere in possesso di altra laurea 2 punti
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>D</b>	di possedere ulteriori titoli di studio afferenti la tipologia di intervento (corsi di aggiornamento, seminari, rassegne, ecc.) in musica o teoria, solfeggio e dettato musicale (Punti 1 a titolo fino ad un massimo di p.5);
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

<b>E</b>	di aver maturato esperienza di docenza/conduzione di corsi presso scuole statali, paritarie o enti pubblici (Punti 1 ad esperienza fino ad un massimo di p. 5)
----------	---

---

---

---

---

---

---

---

<b>F</b>	di aver maturato altre esperienze lavorative nel settore di pertinenza: (Punti 0,5 ad esperienza fino ad un massimo di punti 5)
----------	--

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<b>G</b>	di possedere altri titoli pertinenti: (Punti 05 a titolo e fino ad un massimo di punti 1)
----------	--

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<b>H</b>	di aver effettuato docenza/conduzione di corsi presso l'IC "F. d'Assisi" di Tezze sul Brenta: (Punti 1 ad anno).
----------	---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SI ALLEGA CURRICULUM VITAE**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante