

**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  
 INTERNO/ESTERNO PER IL PROGETTO PROGETTO “MUSICANDO” RIVOLTO AGLI  
 ALUNNI DEL PLESSO DI SCUOLA PRIMARIA DI TEZZE - A.S. 2022/2023**

<b>A</b>	di essere in possesso del Diploma di laurea in musicoterapia 10 punti;
----------	---

---

---

---

---

<b>B</b>	di essere in possesso del Diploma di laurea DAMS-discipline d'arte, musica e spettacolo 5 punti
----------	--

---

---

---

---

<b>C</b>	di essere in possesso di altra laurea 2 punti
----------	--

---

---

---

---

<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);
----------	--

---

---

---

---

---

---

---

---

<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 presso l'IC "F. d'Assisi" di Tezze sul Brenta: (Punti 1 ad anno).
----------	--

---

---

---

---

---

---

---

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_