

Allegato A

OGGETTO: AVVISO INTERNO PER LABORATORI  
MUSICOTERAPIA/DANZATERAPIA/PSICOMOTRICITA'/MINDFULNESS-YOGA A.S. 2022/2023

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_; Docente di scuola \_\_\_\_\_ posto  
\_\_\_\_\_ (infanzia – primaria – secondaria di I gr – II gr) (comune –  
sostegno – cl. con.) presso \_\_\_\_\_ e-mail:  
\_\_\_\_\_ (codesta istituzione scolastica o altra istituzione) Codice  
fiscale \_\_\_\_\_

Chiede

di essere ammesso alla selezione in qualità di DOCENTE per la selezione in oggetto (indicare con una X per quale laboratorio si presenta la propria candidatura):

LABORATORIO	DURATA ORE	SELEZIONARE LABORATORIO
*Musicoterapia/danzaterapia primaria	10 Trissino	
*Musicoterapia/danzaterapia primaria	10 Trissino	
*Musicoterapia/danzaterapia primaria	10 Tecchio+5 Le Risorgive	
Musicoterapia secondaria	15	
Psicomotricità primaria	10	
Attività manuali primaria	10	
Mindfulness/yoga	10	

\*Le ore di Musicoterapia/Danzaterapia sopra indicate, potrebbero essere modificate in base al n. delle candidature pervenute (almeno 3) e al calendario degli interventi da definire.

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/00, di aver preso visione all'avviso pubblico per la selezione di DOCENTE per i laboratori a.s. 2022/2023 e di accettarne incondizionatamente i contenuti e di:

Allegare:

- curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
- Griglia di valutazione dei titoli debitamente compilata (Allegato B);

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente da ADELE TROPIANO