**Allegato “A”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO**

**Relativo alla realizzazione del Progetto "Musicoterapia" nella Scuole dell’Infanzia di Sant’Angelo dei Lombardi, Torella dei Lombardi, Guardia Lombardi e Morra De Sanctis.**

Al Dirigente dell’Istituto Comprensivo Statale

“Criscuoli” - Sant’Angelo dei L/di

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_\_)

Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

di partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di esperto esterno per la realizzazione del progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

Rif. Bando di gara: Prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allo scopo dichiara di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dal gruppo di progettazione assicurando, altresì, la propria presenza negli incontri propedeutici all’inizio delle attività e nelle manifestazioni conclusive del progetto.

Allegati:

1. Curriculum vitae formato europeo.
2. Fotocopia documento di identità.
3. Autocertificazione (All. B).
4. Scheda regime fiscale (All. C).
5. Piano di lavoro.
6. Altra documentazione utile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI**

Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titoli di accesso**

|  |
| --- |
| Diploma di Abilitazione “Tecnico in Musicoterapia” **conseguito il \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulteriori titoli valutabili** |  | **Punteggio** | **Punteggio attribuito dal candidato** | **Punteggio validato dalla Commissione** |
| Valutazione Piano di lavoro | Massimo 10 punti | |  |  |
| Abilitazione all’insegnamento | Valutabili massimo due | 5 punti (mass. 10) |  |  |
| Esperienze d’insegnamento | Per mese o frazione superiore a 15 gg. | Punti 0,50 |  |  |
| Master  Diploma di specializzazione  Corsi di perfezionamento | valutabili massimo n. 4 corsi | 2 punti  2 punti  1 punto |  |  |