



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
3° CIRCOLO "N. Fraggianni"**

**www.scuolafraggianni.gov.it**  
**e.mail bae061009@istruzione.it - P.E.C. bae061009@pec.istruzione.it**  
 Via Vitrani, 1 - 76121 - BARLETTA (BT) - C.F. 81003470721 -  
 Tel 0883 334318 - Fax 0883 532706



ALLEGATO N. 4

**CURRICULUM VITAE**

(per la compilazione fare riferimento alla "Tabella di valutazione dei titoli" – Allegato n. 2 del Bando)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
 (cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (C.F. n. \_\_\_\_\_),  
 residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_,  
 tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

in relazione alla domanda a svolgere la funzione di **ESPERTO** per il progetto: **"MI.MO.MU. - Mimo, Movimento, Musica - "**

pubblicato da codesta Istituzione Scolastica il \_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. possedere il seguente *curriculum vitae*:

Titoli di studio		Parte riservata alla segreteria
<input type="checkbox"/>	<b>Diploma di Laurea</b> (pertinente con l'insegnamento richiesto)  01 _____ (Titolo conseguito)  _____ (Università) (Sede) (data)	_____, ____
<input type="checkbox"/>	<b>Partecipazione a corsi c/o Accademia d'arte mimica, teatro e recitazione</b>  01 _____ (Titolo conseguito)  _____ (Istituto) (Sede) (data)  02 _____ (Titolo conseguito)	_____, ____



## DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO "N. Fraggianni"



**www.scuolafraggianni.gov.it**  
**e.mail bae061009@istruzione.it - P.E.C. bae061009@pec.istruzione.it**  
Via Vitrani, 1 - 76121 - BARLETTA (BT) - C.F. 81003470721 -  
Tel 0883 334318 - Fax 0883 532706

<p>_____ (Istituto) _____ (Sede) _____ (data)</p> <p>03 _____ (Titolo conseguito)</p> <p>_____ (Istituto) _____ (Sede) _____ (data)</p> <p>04 _____ (Titolo conseguito)</p> <p>_____ (Istituto) _____ (Sede) _____ (data)</p> <p>05 _____ (Titolo conseguito)</p> <p>_____ (Istituto) _____ (Sede) _____ (data)</p>	
<p><input type="checkbox"/> <b>Corsi di Aggiornamento/perfezionamento/master pertinenti con l'insegnamento richiesto</b></p> <p>01 _____ (Titolo conseguito)</p> <p>_____ (Istituto) _____ (Sede) _____ (data)</p> <p>02 _____ (Titolo conseguito)</p> <p>_____ (Istituto) _____ (Sede) _____ (data)</p> <p>03 _____ (Titolo conseguito)</p> <p>_____ (Istituto) _____ (Sede) _____ (data)</p>	

<b>Docenza</b>		Parte riservata alla segreteria
<p><input type="checkbox"/> <b>Docente di progetti teatrali con alunni di scuola primaria</b></p> <p>01 _____ (Disciplina) _____ (Istituto scolastico) _____ (A.S.)</p> <p>02 _____ (Disciplina) _____ (Istituto scolastico) _____ (A.S.)</p> <p>03 _____ (Disciplina) _____ (Istituto scolastico) _____ (A.S.)</p> <p>04 _____ (Disciplina) _____ (Istituto scolastico) _____ (A.S.)</p> <p>05 _____</p>		



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
3° CIRCOLO "N. Fraggianni"**

**www.scuolafraggianni.gov.it**  
**e.mail bae061009@istruzione.it - P.E.C. bae061009@pec.istruzione.it**  
 Via Vitrani, 1 - 76121 - BARLETTA (BT) - C.F. 81003470721 -  
 Tel 0883 334318 - Fax 0883 532706



(Disciplina)	(Istituto scolastico)	(A.S.)	
--------------	-----------------------	--------	--

<b>Esperienze lavorative, con valutazione positiva, presso il 3° Circolo Didattico "N. Fraggianni" di Barletta</b>		Parte riservata alla segreteria
<input type="checkbox"/>	01 _____ (A.S.) (progetto)	_____
<input type="checkbox"/>	<b>Esperienza lavorativa presso associazioni teatrali con alunni tra i 7 e i 10 anni</b>	
	01 _____ (A.S.) (Istituto)	
	02 _____ (A.S.) (Istituto)	_____
	03 _____ (A.S.) (Istituto)	
	04 _____ (A.S.) (Istituto)	

Il/La sottoscritto/a

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

1. di essere esperto/a nella didattica laboratoriale;
2. di essere competente nella verifica e nella valutazione delle conoscenze, abilità e competenze acquisite dai corsisti;

Il/La sottoscritto/a è consapevole che quanto esposto nel presente *curriculum vitae* vale come DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n°445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e della Legge 183 del 12/11/2011, art.15. I titoli, le competenze e i servizi dichiarati saranno documentati in caso di stipula del contratto.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il/la sottoscritto/a autorizza codesta Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



## **DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO "N. Fraggianni"**

**[www.scuolafraggianni.gov.it](http://www.scuolafraggianni.gov.it)**

**e.mail [baee061009@istruzione.it](mailto:baee061009@istruzione.it) - P.E.C. [baee061009@pec.istruzione.it](mailto:baee061009@pec.istruzione.it)**

Via Vitrani, 1 - 76121 - BARLETTA (BT) - C.F. 81003470721 -  
Tel 0883 334318 - Fax 0883 532706

