



**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: **"MUSICANTO"**  
 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 al/ai modulo/i formativo/i richiesto/i)  01 _____ (Titolo conseguito)  _____ (Università) (Sede) (data)	_____
<input type="checkbox"/>	<b>Corsi di perfezionamento</b> (pertinenti al/ai modulo/i formativo/i richiesto/i)  01 _____ (Titolo conseguito)  _____ (Università/Istituto) (Sede) (data)  02 _____ (Titolo conseguito)  _____ (Università/Istituto) (Sede) (data)	_____



## 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

03 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	
04 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	
05 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	
06 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	
07 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	
08 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	
09 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	
10 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	
<b>Corsi di aggiornamento</b> (pertinenti al/ai modulo/i formativo/i richiesto/i)	
01 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	
02 _____ (Titolo conseguito)	
_____ (Università/Istituto) _____ (Sede) _____ (data)	



## 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

03 _____ (Titolo conseguito)	_____	_____	_____
(Università/Istituto)	(Sede)	(data)	
04 _____ (Titolo conseguito)	_____	_____	_____
(Università/Istituto)	(Sede)	(data)	
05 _____ (Titolo conseguito)	_____	_____	_____
(Università/Istituto)	(Sede)	(data)	
06 _____ (Titolo conseguito)	_____	_____	_____
(Università/Istituto)	(Sede)	(data)	
07 _____ (Titolo conseguito)	_____	_____	_____
(Università/Istituto)	(Sede)	(data)	
08 _____ (Titolo conseguito)	_____	_____	_____
(Università/Istituto)	(Sede)	(data)	
09 _____ (Titolo conseguito)	_____	_____	_____
(Università/Istituto)	(Sede)	(data)	
10 _____ (Titolo conseguito)	_____	_____	_____
(Università/Istituto)	(Sede)	(data)	



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

**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



<b>Docenza</b>		Parte riservata alla segreteria
<input type="checkbox"/>	<b>Docente di una disciplina pertinente alla tipologia del/i modulo/i formativo/i richiesto/i con alunni di scuola primaria</b>	
01	_____ (A.S.) (Disciplina) (Istituto scolastico)	
02	_____ (A.S.) (Disciplina) (Istituto scolastico)	
03	_____ (A.S.) (Disciplina) (Istituto scolastico)	
04	_____ (A.S.) (Disciplina) (Istituto scolastico)	
05	_____ (A.S.) (Disciplina) (Istituto scolastico)	

<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 musicali con alunni tra i 6 e i 10 anni</b>	
01	_____ (A.S.) (Istituto)	
02	_____ (A.S.) (Istituto)	
03	_____ (A.S.) (Istituto)	
04	_____ (A.S.) (Istituto)	
05	_____ (A.S.) (Istituto)	

<b>Collaborazione gratuita con docente esperta di DANZA</b>		Parte riservata alla segreteria
<input type="checkbox"/>	01 _____ (indicare docente)	

Il/La sottoscritto/a

**DICHIARA**



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

**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



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

\_\_\_\_\_