



**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: **"Attività Teatrale"**
 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"/>	Diploma di Laurea (pertinente con l'insegnamento richiesto) 01 _____ (Titolo conseguito) _____ (Università) _____ (Sede) _____ (data)	_____
<input type="checkbox"/>	Partecipazione a corsi c/o Accademia d'arte mimica, teatro e recitazione 01 _____ (Titolo conseguito) _____ (Istituto) _____ (Sede) _____ (data) 02 _____ (Titolo conseguito) _____ (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

<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"/> Corsi di Aggiornamento/perfezionamento/master pertinenti con l'insegnamento richiesto</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>	

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



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