**ALLEGATO B**

Il/la sottoscritto/a. ............................................................................ nato/a a.........................................(prov....),

il ........................................ codice fiscale .......................................... residente a .................................................

(Prov......) CAP.................... in via............................................................, n........ telefono/Cell................................

email ....................................................................................

DICHIARA

di possedere i seguenti Titoli coerenti con la figura professionale per la quale si concorre:

**TITOLI CULTURALI E SCIENTIFICI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO | COMPILARE A CURA DELLA COMMISSIONE |
| * Diploma tradizionale di 1° livello conseguito presso il Conservatorio di Musica o Istituto Musicale pareggiato | punti 8 |  |  |
| * corsi di formazione /specializzazione che rivelino competenze nella didattica della musica, nella gestione delle relazioni sociali e dell’emotività * master | Punti 2 per ogni titolo posseduto  Fino a 8 punti |  |  |
| * pubblicazioni inerenti alle attività formative oggetto del presente avviso | Punti 1 per ogni  pubblcazione Fino a 4 punti |  |  |
| **Totale del punteggio massimo attribuibile** | **20** |  |  |

**TITOLI PROFESSIONALI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO | COMPILARE A CURA DELLA COMMISSIONE |
| * Aver realizzato attività di formazione di alunni | Punti 1 per ogni attestazione di esperienza  Fino a 15 punti |  |  |
| * Esperienze dirette svolte negli ultimi anni su attività inerenti la Musicoterapia * Esperienze pregresse in qualità di docente formatore nello stesso   settore   * Altre esperienze condotte a livello di rete con altre scuole attinenti la materia e documentabili | Punti 4 per ogni esperienza  Fino a 20 punti |  |  |
| **Totale del punteggio massimo attribuibile** | **35** |  |  |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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