

ASSOCIAZIONE/ COOPERATIVA: _____	
Oppure:	
NOME E COGNOME ESPERTO: _____	Riservato Dir. Scol.
TITOLI CULTURALI:	
Diploma di conservatorio: Voto _____	
Diploma di perfezionamento	
TITOLI ARTISTICI:	
Svolgimento di attività concertistica (max 5)	
-	
-	
-	
-	
-	
Attività di direzione bandistica all'interno di una Banda Musicale (max 5)	
-	
-	
-	
-	
-	
ESPERIENZE PROFESSIONALI:	
Esperienza in progetti analoghi nella scuola/enti o associazioni (n. 1 per anno scolastico fino a un max di 5)	
-	
-	
-	
-	
-	
OFFERTA ECONOMICA:	
euro _____ / ora (omnicomprensivo degli oneri a carico dell'esperto e dell'amministrazione)	
Totale Punteggio	

Data, _____

(Firma dell'Esperto o Rappresentante Legale)

Autocertificazione rilasciata ai sensi del DPR 445 del 28 dicembre 2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

Allegata fotocopia carta identità