

**SELEZIONE “ESPERTO DI CANTO” PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO  
“LABORATORIO TEATRO MUSICAL” PER L’A. S. 2018/2019.**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. Polo Tecnico di Adria  
Via Dante n. 17  
45011- Adria (RO)

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla selezione di Esperto di canto per la realizzazione del Progetto “Laboratorio TEATRO MUSICAL” per l’a. s. 2018/2019.

**DICHIARAZIONE TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ), via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, documento di identità \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 18/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti, in particolare:

	<b>Titoli / Requisiti</b>	<b>Conseguito/ Numero di esperienze</b>	<b>Presso</b>
1	Diploma di conservatorio di musica o altro titolo abilitativo conseguito il:	___/___/___	
2	Altri titoli abilitativi/Specializzazioni coerenti con l'attività in oggetto, conseguiti/e il:	___/___/___	
3	Esperienza di insegnamento con studenti nella fascia di età compresa fra i 14 a e i 23 anni, n. >	—	
4	Partecipazione a spettacoli teatrali/musicali, n. >	—	

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_