

Allegato B

DICHIARAZIONE TITOLI

(stampare, compilare e firmare il presente modello e inviarlo in formato pdf)

SOCIETA':

DOCENTE:

	REQUISITI SELEZIONE	A CURA DEL CANDIDATO	A CURA DELLA COMMISSIONE
1	REQUISITO ESSENZIALE Dichiaro di essere docente madrelingua spagnolo secondo la definizione riportata nel bando di gara (BARRARE SI OPPURE NO)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	TITOLI PROFESSIONALI	punteggio attribuito dal candidato	punteggio attribuito dalla commissione
2	Documentata esperienza di insegnamento della lingua spagnola maturata sia in Italia sia all'estero. Punti 1 per ogni mese di insegnamento fino ad un massimo di 60 punti (in caso di risposta affermativa compilare la pagina seguente)		

Firma

Luogo e data:

.....

(stampare, compilare e firmare il presente modello e inviarlo in formato pdf)

(DA COMPILARE IN RELAZIONE A QUANTO DICHIARATO AL PUNTO N. 2)

SOCIETA':

DOCENTE:

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto/ente di

Firma

Luogo e data:

.....