

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI DELL'ESPERTO

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____

DICHIARA

il possesso dei Titoli culturali e professionali e i servizi prestati, come indicati dai successivi prospetti

Titoli culturali e professionali

Diploma/Laurea:			
Conseguito presso:			
Dal		Al	

Diploma/Laurea:			
Conseguito presso:			
Dal		Al	

Diploma di specializzazione			
Conseguito presso:			
Dal		Al	

Abilitazione all'ins.:			
Conseguita il:			

Aggiornamento:			
Svolto presso:			
Dal		Al	

Aggiornamento:			
Svolto presso:			
Dal		Al	

Aggiornamento:			
Svolto presso:			
Dal		Al	

Aggiornamento:			
Svolto presso:			
Dal		Al	

Aggiornamento:			
Svolto presso:			
Dal		Al	

Servizi prestati in qualità di esperto nel settore

Progetto:			
Istituzione scolastica:			
Dal		Al	

Progetto:			
Istituzione scolastica:			
Dal		Al	

Progetto:			
Istituzione scolastica:			
Dal		Al	

Progetto:			
Istituzione scolastica:			
Dal		Al	

Progetto:			
Altra Istituzione/Ente:			
Dal		Al	

Progetto:			
Altra Istituzione/Ente:			
Dal		Al	

Data _____

Firma _____