

Modello A (art. 6 del Bando) “LABORATORIO D’INTERPRETAZIONE E TECNICHE TEATRALI” A.S. 2024-2025
RISERVATO ALL’UFFICIO ACCETTANTE
PROT N.
DEL

DOMANDA PER L’INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA
DI ISTITUTO DEL PERSONALE DOCENTE PER LA DISCIPLINA
“LABORATORIO D’INTERPRETAZIONE E TECNICHE TEATRALI”
DELL’INDIRIZZO SPERIMENTALE "TEATRO"
DEI LICEI ARTISTICI

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

I dati riportati dall’aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell’art. 46; vigono, al riguardo le disposizioni di cui all’art. 76, che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l’aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Ai sensi dell’articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione. - Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell’aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell’amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall’aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell’art. 16, in quanto strettamente funzionali all’espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dal D.Lgs. N.196 del 30/06/2003

(da compilare esclusivamente al computer)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL SEGUENTE ISTITUTO (denominazione istituto):

COMUNE:

PROVINCIA:

DATI ANAGRAFICI DELL’INTERESSATO/A:

COGNOME:

NOME:

NATA/O IL (gg.mm.aa):

COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

DATI DI RECAPITO

Via/Viale/Piazza/ecc. e n. civico:

Comune, c.a.p., Provincia:

Recapiti telefonici

n. telefono cellulare

n. telefono fisso:

Indirizzo di posta elettronica istituzionale o privata (PEL):

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

A Titoli di studio di accesso (art. 2 del bando e punto 1 della Tabella 1 allegata):

a) Titolo di studio

Anno accademico/scolastico di conseguimento:

Data e luogo di conseguimento:

Votazione finale:

Eventuale lode:

B Altri titoli di studio (punto 2 della Tabella 1 allegata al bando) (ripetere le righe laddove necessario)

1. Dottorato di ricerca inerente all'ambito teatrale o dello spettacolo rilasciato dal MUR:

data di conseguimento:

presso:

2. Diploma di II livello rilasciato dall'Accademia Nazionale d'Arte Drammatica "Silvio d'Amico" o equipollente:

data di conseguimento:

presso:

3. Diploma di laurea magistrale rilasciato da Università o AFAM:

data di conseguimento:

presso:

4. Master universitario/AFAM (o da altro Istituto, ex art.5 Legge 148/02, riconosciuto dal MUR e quindi autorizzato al rilascio di diplomi di valore equipollente) di durata annuale con esame finale, corrispondente a 1500 ore o 60 crediti:

data di conseguimento:

presso:

5. Attestato di corso di perfezionamento post-universitario/AFAM, di durata almeno annuale con esame finale

data di conseguimento:

presso:

6. Altri Diplomi rilasciati da altre scuole di Teatro, ma non equipollenti a quello rilasciato dall'Accademia Nazionale d'Arte Drammatica "Silvio d'Amico":

data di conseguimento:

presso:

7. Altre lauree in ambito umanistico, linguistico o inerente allo spettacolo compreso indirizzo Scenografia dell'Accademia di Belle Arti:

data di conseguimento:

presso:

C Titoli di insegnamento (Punto 3 della Tabella 1 allegata al bando)

1) Servizio specifico (ripetere le righe laddove necessario)

Anno Scolastico o Accademico:

servizio prestato dal

al

per complessivi giorni:

presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:

(denominazione e indirizzo)

come docente di: (specificare se attività curriculare o extra)

Anno Scolastico o Accademico:

servizio prestato dal al per complessivi giorni:

presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:

(denominazione e indirizzo)

come docente di: (specificare se attività curriculare o extra)

2) Servizio di insegnamento curriculare non specifico. (ripetere le righe laddove necessario)

1) Anno Scolastico o Accademico:

servizio prestato dal al per complessivi giorni:

presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:

(denominazione e indirizzo)

come docente di:

2) Anno Scolastico o Accademico:

servizio prestato dal al per complessivi giorni:

presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:

(denominazione e indirizzo)

come docente di:

3) Altre attività di insegnamento non curriculare. (ripetere le righe laddove necessario)

1) Anno Scolastico o Accademico:

servizio prestato dal al per complessivi giorni:

presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:

(denominazione e indirizzo)

come docente di: (specificare se attività curriculare o extra)

2) Anno Scolastico o Accademico:

servizio prestato dal al per complessivi giorni:

presso la seguente Istituzione Scolastica o Post-Diploma o Accademica:

(denominazione e indirizzo)

come docente di: (specificare se attività curriculare o extra)

D Titoli Artistici e Professionali (Punto 4 della Tabella 1 allegata al Bando) (ripetere le righe laddove necessario)

1) Attività di Teatro e di Spettacolo Professionale con la seguente Produzione:

per il seguente spettacolo/performance/rappresentazione:

2) Pubblicazioni inerenti il Teatro e lo Spettacolo:

Data

Firma