**ALLEGATO N. 1**

**MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

OGGETTO: Istanza di ammissione alla selezione per “Esperto teatrale” Liceo classico della Comunicazione giornalistica: a.s. 2018/2019.

Il/la sottoscritto/a……………………............................................nato/ a......................……………………... il .......................………………...., residente nel Comune di …………....................……….……................, Provincia..............,Via/Piazza……………………………………....……..…,telefono ..……......................., email......................................................................................

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione pubblica come “Esperto teatrale” Liceo classico della Comunicazione giornalistica a.s. 2018/2019.

 **DICHIARA**

di essere disponibili a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato con il Dirigente Scolastico o i docenti referenti del progetto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | **Punti\*** | **Da compilare a cura dell’interessato** |
| Diploma di Accademia Teatrale | Max 15 punti |  |
|  |  |  |
| Corsi di perfezionamento in prossemica, dizione e regia teatrale  | Max 10 punti |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Master in Comunicazione | Max 10 punti |  |
|  |  |  |
| Laurea in DAMS | Max 5 punti |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE TITOLI CULTURALI** | …./40 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE LAVORATIVE** | **Punti\*** |  |
| **Produzione e regia di rappresentazioni teatrali a livello nazionale** | **Max 20 punti** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **Contratti di collaborazione con compagnie teatrali del territorio** | **Max 20 punti** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Esperto/a PON in progetti Area drammaturgica** | **Max 20 punti** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE ESPERIENZE LAVORATIVE** | …../60 |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | …./100 |  |

\* Da compilare a cura della Commissione

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*