**Allegato 2**

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo di Viale Libertà Vigevano

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a nato/a a ( ) il , residente a ( ) in

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

# di aver conseguito i seguenti titoli - esperienze professionali:

**Tabella di valutazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **PUNTI** | **Da compilare a cura del**  **candidato** | ***da compilare a cura dell’istituto*** |
| Titolo idoneo insegnamento disciplina Yoga conseguito presso Ente formatore/Centro Yoga abilitato | 10 |  |  |
| Certificazione internazionale Trauma sensitive Yoga rilasciato da Ente formatore/Centro Yoga abilitato | 6 |  |  |
| Riconoscimento da parte del Coni all’abilitazione  all'insegnamento della pratica Yoga a mezzo rilascio tesserino tecnico | 4 |  |  |
| Esperienza di insegnamento di Yoga/Yoga per bambini in progetti analoghi presso scuole pubbliche/paritarie | 2 (per ogni esperienza)  Max 5 |  |  |

Data Firma

***Pag. 1 di 1***