

**Allegato A1****TABELLA ESPERIENZA DECENNALE**

| <b>TITOLO DEL MASTER</b> | <b>DATA DI INIZIO DEL MASTER</b><br>(GG/MM/AAAA) | <b>DATA DI CONCLUSIONE DEL MASTER</b><br>(GG/MM/AAAA) | <b>DURATA COMPLESSIVA DEL MASTER ESPRESSA IN ORE</b><br>(aula, laboratori, stage, project work, FAD) | <b>MASTER EROGATO ESCLUSIVAMENTE A SOGGETTI GIA' IN POSSESSO DI DIPLOMA DI LAUREA</b> |
|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |
|                          |                                                  |                                                       |                                                                                                      | <b>SI NO</b>                                                                          |

---

 (luogo e data)

---

 (firma del legale rappresentante)

*Informativa ai sensi dell'art.7, D.Lgs. n. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*

**(\*) Il numero delle righe può essere modificato in aumento a cura del dichiarante, in base all'esperienza posseduta.**