

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** ALL'AVVISO Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. "Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico". Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi Azione 10.2.5. Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d'impresa. Codice identificativo progetto: **10.2.5A-FSEPON-AB-2018-6** Titolo " **L'intrapresa dei Giovani nella scoperta della forza vitale della eredità artistica e paesaggistica**" (Autorizzazione del progetto e Impegno di spesa prot. n. **AODGEFID/9277** del **10/04/2018**) CUP **G21H17000150006**

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____ il ____/____/____ e residente a _____ in Via _____ N° ____ cap. _____ Prov. _____ status _____ professionale _____ Codice Fiscale _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di Esperto nel **Modulo "Accesso, esplorazione e conoscenza anche digitale del patrimonio: UN APP PER MANOPPELLO"**

per il progetto PON " **L'intrapresa dei Giovani nella scoperta della forza vitale della eredità artistica e paesaggistica**"- **10.2.5A-FSEPON-AB-2018-6**

A tal fine, DICHIARA :

- Essere docente titolare di insegnamento disciplina professionalizzante in questa scuola;
- Competenze informatiche e capacità di gestione delle attività progettuali su piattaforma GPU-Indire;
- Esperienza nella gestione di progetti P.O.N.;
- Partecipazione ad esperienze similari a progetti europei;
- Capacità di gestire dinamiche di gruppo e problematiche relazionali.

Allega:

- CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO
- SCHEDA RIEPILOGATIVA TITOLO ED ESPERIENZE (Allegato B)

Il/La sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni del DS dell'Istituto proponente.

Pescara, li ____/____/____

Firma _____

____/____ sottoscritt_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n° 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Pescara, li ____/____/____

Firma _____