

Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso Prot. **AODGEFID/3340** del **23/03/2017** "**Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale**". 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 Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali. Codice identificativo progetto: **10.2.5A-FSEPON-AB-2018-65** Titolo "**A scuola di Città: laboratori attivi per la cura della "casa comune"**" (Autorizzazione del progetto e Impegno di spesa prot. n. **AODGEFID-23544** del **23/07/2018**) CUP **G27I17000530007**

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**:

- LA FINANZA: RESPONSABILITA' INDIVIDUALE E RESPONSABILITA' COLLETTIVA
- PERCORSO DI EDUCAZIONE AL RISPETTO E ALLA VALORIZZAZIONE DELLE DIFFERENZE. Regolamenti di gestione e cura condivisa dei beni comuni urbani

per il progetto PON "**A scuola di Città: laboratori attivi per la cura della "casa comune"**"- **10.2.5A-FSEPON-AB-2018-65**

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 nei 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 _____

___I___ 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 _____