

Al Dirigente Scolastico
I.T.C.G. Aterno – Manthonè
PESCARA

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso Prot. **AOODGEFID/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. **AOODGEFID-23544** del **23/07/2018**) CUP **G27I17000530007**

Modulo

IL BEN ABITARE.

Ragazze e ragazzi alla scoperta del quartiere/ Geografie dello spazio

Cognome _____ Nome _____

Il requisito d’accesso al ruolo richiesto è la laurea come di seguito specificata.

Il ruolo di “Esperto” di questo modulo sarà redatto sulla base della seguente griglia di valutazione:

| Titolo di studio | Dichiarazione | VALUTAZIONE a cura della Commissione ITCG Aterno–Manthonè |
|---|----------------------|--|
| Laurea in Architettura, Sociologia, Antropologia Culturale, Psicologia, Scienze Sociali, Scienze Ambientali | | |
| Titoli culturali | | |
| Dottorato nel settore di pertinenza | | |
| Possesso di titoli formativi specifici afferenti alla tipologia di intervento (diversi dalla laurea e dal dottorato) | | |
| Pubblicazione/Dispense didattiche/Lavori pubblicati su riviste attinente al settore di pertinenza | | |
| Altra laurea specialistica | | |
| Altri Titoli professionali | | |
| Esperienza lavorativa professionale nel settore di pertinenza (escluso docenza nelle scuole) | | |
| Pregresse esperienze in qualità di Progettista/Esperto/Tutor in Progetti POR/PON nel settore di pertinenza | | |
| Comprovate competenze informatiche certificate/dichiarate (possesso NUOVA ECDL/ EIPASS condizione preferenziale a parità di altre condizioni) | | |

Data _____

Firma _____