

ALLEGATO A

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.C.G. "ATERNO - MANTHONÈ"
PESCARA

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** AL BANDO PER CONFERIMENTO INCARICO DI TUTOR E DOCENTE ACCOMPAGNATORE – PROGETTO PON "ASL all'estero" Codice identificativo progetto: **10.6.6B-FSEPON-AB-2017-12** Titolo "j **Vamos a practicar**" (Autorizzazione del progetto e Impegno di spesa prot. n. **AODGEFID/172** del **10/01/2018**) CUP **G25B17000300007**

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 al bando, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di

- Tutor
- Docente accompagnatore

per il progetto PON "ASL all'estero" - **10.6.6B-FSEPON-AB-2017-12**

A tal fine, DICHIARA :

- Esperienze di progettazione di A.S.L.;
- Essere docente titolare di insegnamento disciplina professionalizzante in questa scuola;
- Conoscenza della lingua Inglese o Spagnola con almeno il livello B1;
- 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 _____

___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.

Pescarali ____/____/____ Firma _____