

**ALLEGATO A**

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

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** ALL'AVVISO INTERNO PER CONFERIMENTO INCARICO DI TUTOR – PROGETTO PON Codice identificativo progetto: **10.2.5A-FSEPON-AB-2019-26** Titolo "**BIZ PLANNER**" (Autorizzazione del progetto e Impegno di spesa **AODGEFID/27021** del **21/08/2019**) CUP **G28H17000220001**

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 Tutor nel **Modulo:**

\_\_\_\_\_

per il progetto PON "**BIZ PLANNER**" - **10.2.5A-FSEPON-AB-2019-26**

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 \_\_\_\_\_