

## **Project work professioni tecniche in sinergia 2020**

“PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO”

ANNO SCOLASTICO 2019-2020

“Studio di fattibilità per un progetto di rigenerazione di un'ex area produttiva”

### **SCHEDA DI ADESIONE**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a.....

il..... frequentante il..... anno del.....

..... di..... chiede di poter partecipare al progetto di PCTO promosso

dalla Consulta delle Professioni Tecniche di Treviso, Project-work **Professioni tecniche in sinergia**

“Studio di fattibilità per un progetto di rigenerazione di un'ex area produttiva”.

a tale scopo invia i seguenti dati personali:

Recapito telefonico: .....

Indirizzo e-mail: .....

Lingua madre: ..... Altre lingue conosciute: .....

Software conosciuti: .....

Discipline d'interesse: .....

Media dei voti riportata nell'anno scolastico 2018/2019.....

Esperienze precedenti riferite a istruzione / sport / volontariato e tempo libero:

.....

.....

.....

.....

Motivazione per cui lo studente intende partecipare al Project-work:

.....

.....

.....

.....

**Si indichino, con una crocetta, almeno tre preferenze d'ambito di interesse dello studente.**

- analisi storica, cartografica e dei vincoli urbanistici e territoriali
- pianificazione dei processi partecipativi nei progetti di rigenerazione urbana
- indagine, documentazione e comunicazione di uno spazio fisico attraverso la fotografia
- rilievo aerofotogrammetrico e strumentale
- indagine ambientale, indagine geologica, idrogeologica e agronomica
- progetto di massima di riqualificazione ambientale/project financing
- progetto di massima architettonico/strutturale

Indicare un Tutor interno (scolastico):

nome.....cognome.....docente di.....  
indirizzo e-mail di riferimento .....contatto telefonico.....  
indirizzo e-mail della scuola.....

#### AUTORIZZAZIONE PER STUDENTI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a  
.....nato/a .....

Il .....a ..... frequentante nell'anno scolastico ...../.....la classe  
.....sez. ....del .....

#### AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Project-work professioni tecniche in sinergia "Studio di fattibilità per un progetto di rigenerazione di un'ex area produttiva" promosso dalla Consulta delle Professioni Tecniche della provincia di Treviso.

....., Li .....

---

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a ..... Il .....  
C.F.:.....Residente a ..... Via .....  
n.....Tel. .... Cell. ....

#### ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa vigente.  
Letto, confermato e sottoscritto

....., Li .....

---

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

La presente scheda di adesione è da inviare entro e non oltre il **30/11/2019** all' indirizzo [amministrazione@cocpt.it](mailto:amministrazione@cocpt.it).



**ORDINE DEGLI INGEGNERI**  
DELLA PROVINCIA DI TREVISO



ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI  
CONSERVATORI PROVINCIA DI TREVISO



Collegio Geometri e Geometri Laureati  
della provincia di Treviso



**Ordine dei Dottori  
Agronomi e dei  
Dottori Forestali  
della Provincia di  
Treviso**