**ALLEGATO 2 – FORMULARIO DI PROGETTO**

****

Formulario di presentazione dei progetti a valere su PR FSE + 2021/2027 - Priorità 2 Attività 2.e.2

Avviso pubblico per il miglioramento dell’offerta formativa degli istituti tecnici e professionali

**Indice**

|  |
| --- |
| **Sezione 0 – Dati identificativi del progetto (compilazione on line)** |

|  |
| --- |
| **Sezione A – Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (compilazione on line)** |

|  |
| --- |
| **Sezione B – Descrizione del progetto** |

|  |
| --- |
| **Sezione B.1 – Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line)** |

|  |
| --- |
| **Sezione B.2 – Architettura del progetto e contenuti principali** |

|  |
| --- |
| **Sezione B.3 – Progettazione dell’attività formativa** |

|  |
| --- |
| **Sezione B.4 – Risorse da impiegare nel progetto**  |

|  |
| --- |
| **Sezione B.5 - Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione** |

|  |
| --- |
| **Sezione B.6 – Ulteriori informazioni utili** |

|  |
| --- |
| **Sezione C – Articolazione esecutiva del progetto** |

|  |
| --- |
| **Sezione D – Priorità**  |

Le sezioni 0, A e B1 devono essere compilate t**ramite sistema online**, collegandosi al seguente indirizzo web: [https://web.regione.toscana.it/fse3](https://web.rete.toscana.it/fse3) e selezionando *2) Per la candidatura su un bando FSE -> Formulario di presentazione progetti FSE* e in seguito *Consulta bandi/presenta progetti*, effettuando la ricerca dell’avviso a cui si desidera di presentare la propria candidatura attraverso i parametri a disposizione.

Qualora alcuni riquadri riguardino aspetti non pertinenti al progetto che si intende descrivere, deve essere apposta la dicitura “Non pertinente”. Pertanto non dovranno essere presenti riquadri vuoti.

|  |
| --- |
| **TUTTI I BOX DEL FORMULARIO DEVONO ESSERE COMPILATI IN CARATTERE TIMES NEW ROMAN 11RISPETTANDO I MASSIMALI DI RIGHE INDICATI IN TESTA AL BOX. SI PRECISA CHE LE RIGHE ECCEDENTI I LIMITI INDICATI NON SARANNO OGGETTO DI VALUTAZIONE** |

**Soggetto proponente (capofila di ATS/ATI)**

|  |
| --- |
|  |

**Titolo del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**Acronimo del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**Filiera/e produttiva/e**

|  |
| --- |
|  |

**Il soggetto capofila è parte di un Polo Tecnico Professionale**

** SI**

** NO**

**Denominazione PTP**

|  |
| --- |
|  |

**Filiera del PTP**

|  |
| --- |
|  |

1. **Sezione B Descrizione del progetto**
2. **B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali**
3. **B.2.0 Contesto di riferimento e problema/esigenza che si intende affrontare (finalizzati**
4. **all'occupabilità)**
5. *(descrivere l’analisi congiunta scuole-imprese dei fabbisogni di competenze, emersa dalla realtà produttiva*
6. *territoriale considerata - regionale o subregionale -, utile agli studenti degli istituti tecnici e professionali in cui siano evidenziate le strategie adottate, la scelta della localizzazione degli interventi, il ruolo dei soggetti che hanno partecipato alla rilevazione/definizione del quadro strategico e le modalità di coinvolgimento)*

|  |
| --- |
|  |

1. **B.2.1 Obiettivi generali del progetto**

*)illustrare la coerenza degli obiettivi progettuali con quanto previsto dall’Avviso)**(Max 30 righe Times New Roman 11)*

1. **B.2.2 Struttura e logica progettuale**
2. *(descrivere sinteticamente la struttura del progetto e dettagliare le attività richieste dall’Avviso) (Max 60 righe Times New Roman 11)*
3. **B.2.2.1 Coerenza delle varie attività e fasi progettuali**

*(illustrare la coerenza interna del progetto in fasi/attività specifiche dell’avviso, con le caratteristiche dei destinatari, ecc. come declinata nella sezione C)**(Max 40 righe Times New Roman 11)*

1. **B.2.2.2 Durata complessiva del progetto**

*(in mesi, nel rispetto di quanto previsto dall’avviso, ovvero massimo 12 mesi)*

1. **B.2.3 Profilo degli studenti partecipanti**
2. *(fornire informazioni puntuali relativamente al gruppo/classi coinvolte: metodologie e criteri con i quali sono state scelte le classi destinatarie degli interventi) (Max 20 righe Times New Roman 11)*

**B.2.3.1 Studenti**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero classi coinvolte nel progetto |  |
| Numero allievi coinvolti nel progetto |  |
| Indirizzi coinvolti (numero e tipologia) |  |

1. **B.2.3.2** Nel caso in cui il progetto preveda la realizzazione di formazione obbligatoria (previsti dal Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata) oppure normati da Accordi Stato Regione, indicare i requisiti minimi di ingresso *(Max 10 righe)*
2. **B****.2.4 Orientamento congiunto scuola impresa**
3. **B.2.4.1 Orientamento in ingresso e in itinere**

B.2.4.1.1 Procedure di orientamento in ingresso e in itinere e di supporto dei partecipanti nell’ambito del percorso formativo

*(descrivere le attività di orientamento in ingresso e in itinere e le eventuali attività di supporto all’apprendimento compresi servizi di supporto per fabbisogni specifici) (Max 15 righe)*

B.2.4.1.2 Durata *(specificare la durata dedicata ad attività di accompagnamento di gruppo e individuale) (Max 5 righe)*

1. **B.2.4.2 Orientamento in uscita (eventuale)**

B.2.4.2.1 Procedure di orientamento in uscita e/o attività di placement

*(se previste all’interno del percorso formativo descrivere le attività di orientamento in uscita e le attività di placement) (Max 15 righe)*

B.2.4.2.2 Durata *(specificare la durata dedicata alle attività di orientamento di gruppo e individuale) (Max 5 righe)*

1. **B.2.4.3 Sintesi delle procedure di orientamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedura di orientamento | Ore individuali | Ore di gruppo | Totale ore ad allievo |
| In ingresso |  |  |  |
| In itinere |  |  |  |
| In uscita |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |

1. **B.2.6 Dotazioni ai partecipanti**
2. **B.2.6.1 Materiale didattico** *(indicare il materiale didattico ad uso individuale e collettivo*)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia e caratteristiche | Quantità |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **B.2.6.2 Indumenti protettivi**

*(indicare la tipologia di indumenti protettivi che saranno forniti agli allievi, se necessari per la tipologia di attività prevista)*

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia e caratteristiche | Quantità |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **B.2.6.3 Attrezzature didattiche**

*(indicare le principali attrezzature da utilizzare con finalità didattiche ad uso individuale e collettivo)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia  | Uso (Individ./Coll.) | Quantità | Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (1) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. *Compilare solo nel caso di Partenariato /Consorzio/ Fondazione/Rete di Imprese, indicando il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa*
2. **B.2.6.4 Caratteristiche e qualità delle attrezzature didattiche** *(Max 20 righe)*
3. **B.2.7 Monitoraggio del progetto e valutazione finale**

*(descrivere le modalità di rilevazione dell’andamento in itinere del progetto e le modalità di analisi degli esiti dello stesso, precisando chi svolge le relative funzioni) (Max 30 righe)*

1. **B.2.8 Disseminazione**

*(esplicitare le azioni dell’eventuale disseminazione dell’idea progettuale e/o dei suoi risultati, specificando prodotti e/o manifestazioni previste e la loro coerenza e opportunità in riferimento al progetto, il pubblico di riferimento) (Max 30 righe)*

1. **B.3 Progettazione dell’attività formativa**

**Se il progetto prevede più di una attività formativa la Sezione B.3 va replicata per ciascuna attività**

1. **B.3.1 Standard di riferimento per la progettazione dell’attività formativa**
* **Formazione Obbligatoria (previsti dal Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata):** progettazione di percorso finalizzato all’acquisizione di competenze/aree di sapere/contenuti di profilo/percorso regolamentato *- Compilare la sezione B.3.2*
* **Formazione Obbligatoria (normata da Accordi Stato Regione):** progettazione di percorso finalizzato all’acquisizione di competenze/aree di sapere/contenuti di profilo/percorso regolamentato - *Compilare la sezione B.3.3*
* **Altro percorso:** progettazione di percorso finalizzato all’acquisizione di **singole capacità/conoscenze** di una o più Area di Attività/UC e di singole capacità/conoscenze non correlati a nessuna Area di Attività/UC: rilascio di dichiarazione degli apprendimenti o attestato di frequenza *- Compilare la sezione B.3.4*
1. **B.3.2 Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata:**

Denominazione e codice numerico identificativo del profilo professionale

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione | Codice del profilo professionale |
|  |  |

**“Dovuto per legge”**

* NO
* SI

**Tipologia di attestato che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo:**

* Attestato di frequenza
* Attestato ad esito positivo

**Decreto Dirigenziale che approva il percorso di Formazione Regolamentata**

1. **B.3.3 Il progetto formativo prende a riferimento Formazione Obbligatoria normata da accordi Stato Regioni (***allegare dichiarazione allegato 10 all’Avviso per ogni corso previsto firmata dal capofila)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | Ente che eroga il percorso | Durata ore | Riferimento Accordo Stato Regioni |
|  |  |  |  |

1. **Attestazione rilasciata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **B.3.4 Altro percorso**
* finalizzato all’acquisizione di singole capacità/conoscenze di una o più Aree di Attività
* finalizzato all’acquisizione di singole capacità/conoscenze non correlate a nessuna Area di Attività

*Compilare le sezioni B.3.4.1 e B.3.4.2*

1. **B.3.4.1 Denominazione del percorso formativo**
2. **B.3.4.2 Indicazione delle conoscenze e capacità**

Conoscenze

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *N.* | *Denominazione conoscenza* | *Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP* |
| 1 |  | □ SI □ NODenominazione AdA/UC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 |  | □ SI □ NODenominazione AdA/UC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| N° |  |  |
| Durata complessiva | N.ore:  |

Capacità

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *N.* | *Denominazione capacità* | *Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP* |
| 1 |  | □ SI □ NODenominazione AdA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 |  | □ SI □ NODenominazione AdA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| N° |  |  |
| Durata complessiva | N.ore:  |

**Tipologia di attestazione che si prevede di rilasciare al termine del percorso formativo:**

* **Dichiarazione degli apprendimenti** (nel caso in cui il progetto formativo prenda a riferimento gli standard del Repertorio Regionale delle Figure Professionali)
* **Attestato di frequenza** (negli altri casi)
1. **B.3.5 Stage**

(*nel caso sia previsto dal progetto, indicare gli obiettivi, la durata, le modalità organizzative e di attuazione*) *(Max 20 righe)*

1. **B.3.5.1 Imprese che si sono dichiarate disponibili ad accogliere gli allievi in stage**

*(allegare lettere di disponibilità: Allegato 6 )*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Impresa | Settore di attività | N° dipendenti | N° stagisti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Tot. | Tot. |

1. **B.4 Risorse da impiegare nel progetto**
2. **B.4.1 Risorse umane** **(compilare una riga per ogni persona – da elencare in ordine alfabetico - coinvolta nell'attuazione del progetto secondo l’articolazione di cui alle seguenti tabelle A e B) (1)**

**TABELLA A - Risorse umane che svolgono funzioni di docenza, codocenza, tutoraggio, e orientamento (2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Nome e cognome
 | 1. Funzione
 | 1. Provenienza dal mondo della produzione o professioni, docenti proveniente dal settore dell’istruzione della formazione, ecc
 | 1. Anni di esperienza nella disciplina/attività da svolgere nel progetto
 | 1. Senior/ Junior /Fascia
 | 1. Ore
 | 1. Soggetto del partenariato che rende disponibile la risorsa (3).
 | 1. Personale interno/ esterno (4)
 | 1. % Docenza/ totale ore di docenza
 |
|  | A | B | D | E | F | G | H | I | L |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. *Indicare tutte le funzioni che intervengono per l’attuazione del progetto avendo cura di garantire che in capo alla stessa persona non siano attribuite funzioni di controllo e funzioni operative come previsto dal par. A.7.b della DGR 881/2022*
2. *Allegare CV SOLO PER I DOCENTI*
3. *Compilare solo nel caso di Partenariato/Consorzio /Fondazione/Rete di Imprese, indicando il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro)*
4. *Indicare “interno” nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, “esterno” per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro*

**TABELLA B – Altre risorse umane che svolgono funzioni nel progetto** (ad es. progettazione, coordinamento, direzione, membro di CTS, rendicontazione, ecc.)(1)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Nome e cognome
 | 1. Funzione
 | 1. Anni di esperienza nella attività da svolgere nel progetto
 | 1. Senior/ Junior /Fascia
 | 1. Ore/ giorni
 | 1. Soggetto del partenariato che rende disponibile la risorsa (2)
 |
|  | A | B | E | F | G | H |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. *NON Allegare CV*
2. *Compilare solo nel caso di Partenariato/Consorzio /Fondazione/Rete di Imprese, indicando il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro)*
3. *Indicare “interno” nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, “esterno” per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro*

*N. B. Occorre garantire che in capo alla stessa persona non siano attribuite funzioni di controllo e funzioni operative come previsto dal par. A.7.b della DGR 881/2022*

1. **B.4.2 Impegno nel progetto di titolari di cariche sociali** (*se previsto dal progetto, non compilare in caso di dirigente scolastico*)
2. **B.4.2.1 Titolare di carica sociale**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto attuatore (soggetto proponente/capofila/partner): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carica sociale ricoperta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **B.4.2.2 Funzione operativa che sarà svolta da titolare di carica sociale**

Tipo di prestazione:

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore o giornate di lavoro previste: \_\_\_\_\_\_\_\_

Compenso complessivo previsto: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compenso orario o a giornata: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **B.4.2.3 Motivazioni**

*(illustrare e motivare la necessità/opportunità dello svolgimento della prestazione da parte del titolare di carica sociale, con particolare riguardo alle competenze del soggetto ed all’economicità della soluzione proposta) (Max 10 righe)*

*Allegare curriculum professionale dell’interessato.*

1. **B.4.3 Comitato tecnico scientifico**

*(se previsto, indicare il numero dei componenti e l’impegno previsto e descrivere la funzione, evidenziandone il valore aggiunto in relazione ai contenuti e alla articolazione del progetto) (Max 15 righe)*

**B.4.4 Eventuali altre reti di relazioni**

*(indicare le reti di relazioni in cui è coinvolto il soggetto/i soggetti attuatori dell’intervento - solo se coerenti con il progetto)*

|  |
| --- |
|  |

1. **B.4.5 Risorse strutturali da utilizzare per il progetto**
2. **B.4.5.1 Locali**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Tipologia locali (specificare)
 | 1. Indirizzo di ubicazione (Via, n. civico, CAP, Comune)
 | 1. Metri quadri
 | 1. Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (1)
 | 1. Locali registrati nel dossier di accreditamento (SI/NO)
 |
| Locali ad uso ufficio |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Aule didattiche (2) (solo per attività formative) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Altri locali (specificare tipologia, ad es. aula informatica, laboratorio) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. *Compilare solo nel caso di Partenariato /Consorzio/ Fondazione/Rete di Imprese, indicando il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa*
2. *Deve essere garantita una superficie netta delle aule didattiche di mq 1,8 per allievo (solo per attività formativa)*

**B.4.5.2 Motivazione dell’utilizzo di risorse non registrate nel dossier di accreditamento (eventuale)** *(Max 10 righe)*

1. **B.5 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione**
2. **B.5.1 Innovatività della proposta**
3. *(descrivere le caratteristiche innovative, evidenziandone la coerenza ed efficacia rispetto al progetto anche in termini di metodologie attuative e strategie organizzative) (Max 20 righe)*
4. **B.5.2 Efficacia e ricaduta degli interventi, trasferibilità e esemplarità dell’esperienza**
5. *(descrivere gli elementi principali dell’intervento che sostengono la sua capacità di raggiungere gli obiettivi*
6. *prefissati, specificandone l’impatto sulle aziende/settori/reti territoriali interessati. Evidenziare altresì gli elementi che possono ritenersi esemplari e consentire una eventuale trasferibilità dell’intervento.) (Max 30 righe)*
7. **B.5.3** **Risultati attesi in termini di continuità degli effetti e stabilità dei percorsi attivati**
8. *(descrivere come le azioni e le caratteristiche del progetto siano tali da assicurare la sostenibilità in termini di durata ed autonomia dei percorsi, di buone prassi e rafforzamento delle reti attivate) (Max20 righe)*
9. **B.6 Ulteriori informazioni utili**

*(Max 20 righe)*

1. **Sezione C Articolazione esecutiva del progetto**
2. **C.1 Articolazione attività**

Codice e Titolo Attività del PAD: **2.e.2 Rafforzamento Istituti Tecnici e Professionali**

1. **C.1.1 Quadro riepilogativo delle attività**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Titolo attività formativa (\*)** | **N. destinatari** | **N. ore** |
| **1** | **(\*\*)** |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
|  | **Totale** |  |  |

*\*I dati inseriti devono corrispondere con quelli inseriti nella sezione 4 “Attività” del formulario on line*

*\*\* aggiungere una riga per ogni edizione*

*Per ciascuna delle righe sopra indicate compilare ed allegare una “Scheda di dettaglio” C.2 se attività formativa, C.3 se attività non formativa*

Compilate ed allegate n°\_\_\_\_\_\_\_\_ schede C.2

Compilate ed allegate n°\_\_\_\_\_\_\_\_ schede C.3

Nel caso in cui il progetto preveda la realizzazione di **formazione regolamentata/obbligatoria, la durata totale in ore deve essere inserita nella tabella C.1.1 ma non è richiesta la compilazione delle schede C.2;** la progettazione di riferimento sarà quella approvata con il decreto dirigenziale di riconoscimento o prevista dall’accordo Stato Regioni.

1. **C.2 Scheda di attività formativa N°… DI… (\*)**

 Titolo:

 Attività PAD **2.e.2 Rafforzamento Istituti Tecnici e Professionali**

*(\*) compilare una scheda per ogni attività formativa prevista; in caso di più edizioni compilare una sola scheda attività*

1. **C.2.1 Obiettivi formativi dell’attività**

*(Max 10 righe)*

1. **C.2.2 Sede di svolgimento dell’attività formativa**
2. **C.2.3 L’attività formativa prende a riferimento gli standard del Repertorio Regionale delle Figure Professionali per l’acquisizione di competenze/conoscenze legate ad ADA/UC**
* SI

*compilare la sezione C.2.3.1*

* NO
1. *compilare direttamente la sezione C.2.4*
2. **C.2.3.1 AdA – UC/UF**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Denominazione AdA/(UC)
 | 1. Durata
 | 1. Conoscenze
 | 1. Capacità
 | 1. UF n.
 | 1. Denominazione UF
 |
|  | 1. Aula:……
2. Laboratorio…..
3. Stage:…….
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.
 | 1. Aula:……
2. Laboratorio…..
3. Stage:…….
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **C.2.4 Unità formative previste dall’attività**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. U.F.
 | 1. Durata
 | 1. Di cui Fad
 | 1. % Fad rispetto alla durata del percorso[[1]](#footnote-2)
 |
| 1. 1
 |  | 1. 00
 | 1. 00
 |  |
| 1. 2
 |  | 1. 00
 | 1. 00
 |  |
| 1. 3
 |  | 1. 00
 | 1. 00
 |  |
| 1. 4
 |  | 1. 00
 | 1. 00
 |  |
| 1. 5
 |  | 1. 00
 | 1. 00
 |  |
| 1. 6
 |  | 1. 00
 | 1. 00
 |  |
| 1. 7
 |  | 1. 00
 | 1. 00
 |  |
| 1. 8
 |  | 1. 00
 | 1. 00
 |  |
| 1. 9
 |  | 1. 00
 | 1. 00
 |  |
| 1. 10
 |  | 1. 00
 |  |  |
|  | 1. Totale UF
 |  |  |  |

***Per ciascuna delle U.F. sopra indicate compilare ed allegare una scheda C.2.5***

**Compilate ed allegate n° …… schede C.2.5**

1. **C.2.5 Scheda di unità formativa N° 0 DI 0**

Titolo U.F.: Durata:

Titolo attività di riferimento:

1. **C.2.5.1 Obiettivi specifici di apprendimento in termini di**

Conoscenze:

Capacità:

1. **C.2.5.2 Contenuti formativi**

*(descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti) (Max 15 righe)*

1. **C.2.5.3 Metodologie e strumenti**

*(descrivere le metodologie didattiche e organizzative adottate; focalizzare la descrizione sulle diverse modalità didattiche con le quali i contenuti della formazione vengono veicolati, come ad esempio, aula, laboratorio, stage, FAD, simulazioni, casi di studio, ecc. e relative ripartizioni tra le stesse espresse in ore ed in % sulle ore complessive) (Max 15 righe)*

1. **C.2.5.4 Organizzazione e logistica**

*(indicare le principali attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative) (Max 10 righe)*

1. **C.2.5.5 Modalità di verifica degli apprendimenti di fine UF** *(Max 10 righe)*

Tipologie di prove previste

Modalità di valutazione degli esiti delle prove:

1. **C.3 Scheda di attività non formativa N°… DI…**

Titolo:

 Attività PAD : **2.e.2 Rafforzamento Istituti Tecnici e Professionali**

1. **C.3.1 Obiettivi dell’attività e localizzazione** *(Max 20 righe)*
2. **C.3.2 Descrizione articolazione/contenuti** *(Max 20 righe)*
3. **C.3.3 Metodologie e strumenti**

*(Illustrare le metodologie d’intervento e specificare quantità, qualità e pertinenza degli strumenti e dei materiali di supporto) (Max 15 righe)*

1. **C.4 Cronoprog****ramma del progetto**

Indicare le varie fasi di attività progettuali: pubblicizzazione, raccolta iscrizioni, attività formativa, attività di stage, disseminazione dei risultati ecc.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Fasi | 1° mese | 2° mese | 3° mese | 4° mese | 5° mese | 6° mese | 7° mese | 8° mese | 9° mese | 10° mese | 11° mese | 12° mese |
| …… |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| ……. |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| ……. |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| …… |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| ……. |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

1. **Sezione D Priorità**
2. **D.1 Priorità**
3. **D.1.1 Conseguimento degli obiettivi comunitari e regionali in termini di innovazione e transizione digitale**
4. *(Indicare come le caratteristiche dell’intervento contribuiscono a formare trasversalmente competenze e comportamenti funzionali ai processi di transizione digitale) (Max 15 righe)*
5. **D.1.2 Capacità di perseguire gli obiettivi comunitari e regionali in tema di blue e green economy**
6. *(Indicare come le caratteristiche dell’intervento contribuiscono formare trasversalmente competenze e comportamenti funzionali ai processi di transizione ecologica) (Max 15 righe)*
7. **D.1.3 Presenza di proposte/azioni specifiche o soluzioni innovative per l’inclusione delle persone con disabilità, la non discriminazione, la promozione delle pari opportunità e della parità di genere e il rispetto della Carta dei diritti fondamentali dell’UE**
8. *(Indicare come le caratteristiche dell’intervento contribuiscono a formare trasversalmente competenze e comportamenti che favoriscano il superamento del gender-gap in contesti sociali, culturali ed economici nonchè competenze e comportamenti che garantiscano il superamento delle situazioni di disagio e marginalità) (Max 15 righe)*

SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO

per la realizzazione del progetto denominato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presentato alla scadenza del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la concessione finanziamenti per il miglioramento dell’offerta formativa degli istituti tecnici e professionali

a valere sulla attività 2.e.2 del PR FSE+ 2021-2027

*Il/I sottoscritto/i……………………………………………….. in qualità di legale/i rappresentante/i del soggetto……………………..*

*Attesta/Attestano*

*L’autenticità di quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive/sottoscrivono tutto quanto in esse contenuto*

*Data e luogo FIRME E TIMBRI*

*(in caso di firma autografa allegare copia leggibile ed in corso di validità del documento di identità)*

AVVERTENZE

A seconda delle casistiche di “soggetto proponente”, il formulario deve essere sottoscritto – pena l’esclusione – da:

* legali rappresentanti dei soggetti partecipanti a un partenariato costituendo;
* legale rappresentante del soggetto capofila di partenariato costituito che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila per l’avviso in oggetto
1. Verificare il rispetto delle % della percentuale di FAD che è possibile prevedere all’interno di un percorso formativo ai sensi della D.G.R. 988 del 29/07/2019 e s.m.i, par. B.1.4.1. [↑](#footnote-ref-2)