



Regione Lombardia

AVVISO PUBBLICO PER LA "FORMAZIONE INSEGNANTI GENERAZIONE WEB LOMBARDIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017" A SOSTEGNO DELLE POLITICHE INTEGRATE DI INNOVAZIONE TECNOLOGICA NELLA DIDATTICA di cui al d.d.s. n. 7311 del 26/07/2016

SCHEDA PROGETTO

1) Requisiti di accesso

Id PRATICA

Calcolato dal sistema

Titolo del progetto formativo - pratica

(campo libero - 200 caratteri)

Soggetto proponente – capofila della Rete di partenariato

Denominazione e ragione sociale

(precompilato)

C.F. - P. Iva del capofila

(precompilato)

Indirizzi che Regione Lombardia utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto

indirizzo e-mail

(campo libero)

Indirizzo pec

(precompilato, modificabile)

Sede legale: indirizzo

(precompilato)

Sede legale: telefono – fax

(campo libero)

Dati relativi al Legale rappresentante della Rete di partenariato

Nominativo - c.f.

(precompilato)

Residenza

(campo libero)

indirizzo e-mail

(campo libero)

Tel. Uff – cell

(campo libero)

Dati relativi al Firmatario

Nominativo - c.f.

(campo libero)

Residenza

(campo libero)

indirizzo e-mail

(campo libero)

Tel. Uff – cell

(campo libero)

Dati relativi al referente del progetto formativo

Nominativo –

(campo libero)

Funzioni assegnate

(campo libero)

Indirizzo e-mail

(campo libero)

Tel. Uff – cell

(campo libero)

Sede di svolgimento dei corsi:

Sede principale della istituzione scolastica o sede principale accreditata della istituzione formativa

Id e indirizzo Sede principale

(Con recupero di dati presenti in profilazione)

Altre sedi operative di svolgimento dei corsi: delle istituzioni scolastiche o formative accreditate

Id e indirizzo Sede accreditata

(Con recupero di dati presenti in profilazione)

(campo ripetibile)

Sede di archiviazione della documentazione

(campo libero)

Coordinate bancarie

Istituto di Credito

(campo libero)

Agenzia N.

(campo libero)

Intestatario del C/C

(campo libero)

Codice IBAN

(campo libero)

Nota bene: il conto corrente delle istituzioni scolastiche statali deve essere presso la Tesoreria Unica di Banca d'Italia.

2) Descrizione progetto formativo

Data avvio del progetto prevista

Costituzione della rete di partenariato (minimo 10)

Nr	Denominazione del partecipante alla Rete: Istituzione scolastica o formativa	Codice fiscale della istituzione scolastica o della istituzione formativa accreditata	Sede	Legale rappresentante
1	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
2	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
3	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
4	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
5	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
6	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
7	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
8	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
9	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
10	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
....	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
.....	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)
n ...	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)	(Campo libero)

Nota bene: L'accordo di partenariato deve essere allegato alla domanda di partecipazione.

Descrizione del progetto formativo – strategia di intervento, qualità e innovazione

Descrivere in dettaglio le caratteristiche del progetto proposto e l'articolazione dei moduli formativi.

(campo libero - 4000 caratteri)

Nota bene: I progetti formativi devono essere coerenti gli obiettivi specifici indicati al paragrafo 1 dell'Avviso e devono essere realizzati entro il 30 giugno 2017.

Qualità delle attrezzature

Descrivere le dotazioni infrastrutturali e laboratoriali e le strumentazioni che l'operatore mette a disposizione dell'attività didattica proposta

(campo libero - 4000 caratteri)

Diffusione – condivisione delle esperienze all'interno della rete

Descrivere le modalità di diffusione delle esperienze nell'ambito della rete territoriale di riferimento

(campo libero - 4000 caratteri)

Docenti dei moduli formativi

indicare i nominativi dei docenti con l'indicazione delle loro competenze professionali:

Nr	Nominativo	Breve profilo competenze professionali
1	(Campo libero)	(Campo libero)
2	(Campo libero)	(Campo libero)
3	(Campo libero)	(Campo libero)
...	(Campo libero)	(Campo libero)
n...	(Campo libero)	(Campo libero)

Nota bene: Per la erogazione dei percorsi di formazione, il soggetto capofila della rete deve individuare docenti di comprovata esperienza, scelti tra:

- docenti delle istituzioni scolastiche e formative che partecipano alla rete;
- esperti di ICT (Information and Communication Technology) con esperienza nel settore della editoria elettronica;
- docenti e ricercatori universitari;
- esperti di ICT appartenenti ad associazioni professionali rappresentative dei docenti e/o dei dirigenti

3) Descrizione dei percorsi formativi (Con recupero dati presenti nell'offerta formativa) (°)

Id CORSO

selezionare l'ID corso presente in offerta formativa n. 197 " Formazione Insegnati GWL 2016/2017"

Titolo percorso

Precompilato da offerta formativa

Certificazione rilasciata

Precompilato da offerta formativa

Profilo

Precompilato da offerta formativa

Area

Precompilato da offerta formativa

Descrizione del percorso – argomenti trattati e competenze professionali in uscita

(campo libero - 4000 caratteri)

(°) Per l'inserimento dei dati, i corsi caricati nell'offerta formativa n. 197 Formazione insegnanti GWL 2016-2017 devono essere in stato "Presentato" – deve essere inserito ogni singolo corso relativo al progetto proposto.

Calcolo contributo pubblico

ID_corso (*) n° allievi previsti n° ore corso costo/h corso come da tab. Totale costo - contributo
min. 10 – max 25 min. 8 – max 16 **Allegato 1** all'Avviso pubblico corso

		Da offerta formativa	Calcolato dal sistema	Calcolato dal sistema
		Da offerta formativa	Calcolato dal sistema	Calcolato dal sistema
		Da offerta formativa	Calcolato dal sistema	Calcolato dal sistema
TOTALE CONTRIBUTO PUBBLICO				Min € 10.000,00 Max € 25.000,00

(*) riportare l'ID corso presente in offerta formativa n. 197 Formazione insegnanti GWL 2016-2017

Note

(campo libero - 4000 caratteri)

Il Legale rappresentante o soggetto delegato con potere di firma
(Documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.24 del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)