



**PROPOSTA DI OFFERTA FORMATIVA PER L'AVVIO DI PERCORSI ITS NELL'A.F. 2022/2023**

**SCHEDA PROGETTO PER I CORSI NUOVI**

**FINANZIATI CON LA PREMIALITA' MINISTERIALE 2022**

## **SCHEDA DEL PERCORSO FORMATIVO CANDIDATO**

**(È necessario predisporre distinti file per ogni percorso formativo, da allegare in Bandi on Line)**

**PERCORSO FORMATIVO (area tecnologica)**

---

**PERCORSO FORMATIVO (ambito professionale)**

---

**PERCORSO FORMATIVO (figura nazionale)**

---

**PERCORSO FORMATIVO (denominazione specifica)**

---

**Indicazione e descrizione della sede del percorso:**

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|

**IMPRESA PARTECIPANTE (sezione da replicare per ogni impresa)**☐ **Socio fondatore della Fondazione ITS**☐ **Non socio**

*Indicazione delle attività nelle diverse fasi del processo del percorso formativo: attrezzature e professionalità coinvolte:*

| Impresa | Ambito di attività | Tipologia di intervento                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         |                    | <input type="checkbox"/> Ideazione e gestione<br><input type="checkbox"/> Messa a disposizione docenti<br><input type="checkbox"/> Tirocini e attività di alternanza<br><input type="checkbox"/> Messa a disposizione di laboratori<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare _____) |

*Descrizione delle tipologie di intervento selezionate:*

|  |
|--|
|  |
|--|

**N.B.** ripetere i 2 campi per ogni impresa.

*Descrizione sintetica delle modalità con cui il percorso è in grado di soddisfare il sistema produttivo territoriale e/o del mercato del lavoro di riferimento:*

|  |
|--|
|  |
|--|

*Elenco delle manifestazioni di interesse di imprese afferenti all'area tecnologica di riferimento, al fine di garantire un adeguato apporto di know-how e/o strumenti oltre all'inserimento occupazionale degli allievi (allegare 5 lettere di interesse di imprese, 2 lettere nel caso di medie imprese ed una nel caso di grandi imprese (in base alla definizione MISE)):*

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**N.B.** aggiungere altre righe se presenti più di 5 lettere di interesse da parte di imprese.

**REALIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO**

*Descrizione sintetica del percorso formativo:*

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

*Indicazione delle competenze in esito del percorso formativo con riferimento alle competenze nazionali, del QRSP o di ulteriori eventuali competenze innovative (prevedere, anche parzialmente, le macro-competenze in esito, corrispondenti alle competenze comuni e tecnico-professionali specifiche stabilite dal D.l. n. 8327 del 7 settembre 2011 e allegato E del D.l. n. 82 del 5 febbraio 2013):*

|  |
|--|
|  |
|--|

*Moduli formativi con indicazione di durata, ore e modalità didattiche di erogazione e indicazione del monte ore complessivo:*

|  |
|--|
|  |
|--|

*Moduli formativi in lingua straniera:*

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
|                                               |  |
| <i>Numero ore svolte in lingua straniera:</i> |  |

*Descrizione delle attività con l'indicazione del monte ore da svolgere in stage (specificare %):*

|  |
|--|
|  |
|--|

*Raccordo dei moduli con le competenze in esito:*

|  |
|--|
|  |
|--|

*Descrizione dei laboratori e delle attività formative svolte in laboratorio presso la Fondazione ITS:*

|  |
|--|
|  |
|--|

*Descrizione delle attività con l'indicazione del monte ore da svolgere presso i laboratori di impresa (specificare %):*

|  |
|--|
|  |
|--|

*Indicazione delle quote di contributo richieste agli allievi e delle loro modalità di applicazione:*

|  |
|--|
|  |
|--|

**Risorse umane coinvolte nel progetto:**

**ELENCO E DESCRIZIONE DEL PROFILO DEI DOCENTI**

|  | Nome e cognome | Ente di appartenenza | Profilo sintetico della risorsa umana |
|--|----------------|----------------------|---------------------------------------|
|--|----------------|----------------------|---------------------------------------|

|   |                                       |  |                       |
|---|---------------------------------------|--|-----------------------|
|   |                                       |  | <b>(max 10 righe)</b> |
| 1 |                                       |  |                       |
| 2 |                                       |  |                       |
| 3 |                                       |  |                       |
| 4 | <i>Aggiungere le righe necessarie</i> |  |                       |

**N.B.** aggiungere le righe necessarie.

*Per i docenti provenienti dal mondo del lavoro (compilare le seguenti tabelle):*

|   | <b>Nome e cognome</b> | <b>Moduli didattici</b> | <b>Ore di docenza per modulo</b> |
|---|-----------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 1 |                       |                         |                                  |
| 2 |                       |                         |                                  |
| 3 |                       |                         |                                  |

**N.B.** aggiungere le righe necessarie

| <b>Numero totale di ore di docenza erogate da docenti provenienti dal mondo del lavoro</b> | <b>Numero totale di ore di docenza erogate</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                                            |                                                |

**Il Legale Rappresentante**

**DELLA FONDAZIONE ITS**

*(documento firmato digitalmente)*