Allegato 9.13 Scheda progetto formativo

GARANZIA GIOVANI – FASE II – INTERVENTI FORMATIVI DI RECUPERO DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA E FORMATIVA

SCHEDA PROGETTO allegata alla domanda di contributo

Operatore

ID operatore

Ragione sociale

Id Pratica

1) Progettazione didattica del percorso

Profilo/i formativi del percorso

Indicare i Profilo/i di qualifica cui si riferiscono gli standard formativi del percorso (ID sezione) tra quelli approvati per l'Istituzione Formativa nel Piano regionale dei servizi del sistema educativo. È possibile creare gruppi classi misti combinando diversi profili

- ID sezione_____ Profilo formativo_____ n. Offerta formativa _____
- ID sezione_____ Profilo formativo_____ n. Offerta formativa _____
- ID sezione_____ Profilo formativo_____ n. Offerta formativa _____

Articolazione didattica del percorso

Indicare i moduli formativi in cui è articolato il percorso formativo e le corrispondenti competenze in esito, con l'indicazione del relativo monte ore, distinto per formazione frontale (d'aula e di laboratorio) e per formazione in contesto lavorativo (tirocinio e alternanza scuola-lavoro).

Nei progetti multiqualifica ciascun modulo formativo, di base o professionale, può essere rivolto all'intero gruppo classe, ad una selezione ristretta di sezioni o ad una sola sezione. Ciascun modulo formativo deve essere destinato ad almeno 4 allievi. La sezione costituisce l'unità organizzativa minima, per cui non è possibile progettare moduli formativi che coinvolgono sottogruppi di allievi di una sezione.

N. progressivo	*Modulo formativo*	*Tipo di Modulo (specificare se "di base" o "professionale")*	*ID Sezione/i*	*Competenze in esito**	*Numero Alunni (min. 4 max. 15)*	*Numero ore Aula/laboratorio*	*Numero ore alternanza scuola-lavoro, tirocinio***	*Valore economico*

Totale				

***** Le competenze devono fare riferimento al Repertorio regionale di IeFP (D.D.G. 6643/2015, D.G.R. 3192/2020).*

*****Per i progetti con un monte ore totale superiore a 250 ore, le attività di tirocinio/alternanza scuola-lavoro sono obbligatorie.*

2) Calendario del percorso

Modulo formativo	**Data inizio**	**Data fine**

3) Elenco dei partecipanti

N. progressivo	**ID sezione**	**Nome**	**Cognome**	**Codice Fiscale**	**ID Dote servizi al lavoro**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

4) Sede organizzativa (*solo per percorsi rivolti ad allievi in regime di restrizione della libertà, indicare la sede organizzativa in cui sarà erogato il percorso formativo, concordata con l'istituzione penitenziaria di riferimento*)

- Provincia:____

- Comune:____
- Indirizzo (via e numero civico):____
- CAP:_____

Luogo e data

L’Operatore_____

Firma elettronica del rappresentante legale o altro firmatario delegato