**PROPOSTA DESCRITTIVA DEL PERCORSO FORMATIVO**

**Descrizione del Percorso**

Descrizione generale del percorso oggetto di finanziamento:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del Percorso Formativo |  |
| Contesto di riferimento nel quale si inserisce il percorso formativo |  |
| Finalità generali della proposta progettuale in relazione alle competenze tecnico-professionali e trasversali oggetto del percorso formativo proposto |  |
| Portata innovativa del percorso formativo rispetto al contesto di riferimento |  |
| Obiettivi formativi/contenuti del corso e risultati di apprendimento attesi |  |
| Direttore del percorso formativo[[1]](#footnote-2)  (Nome, Cognome, Data e Luogo di nascita) | Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data di Nascita: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Quantità dei moduli offerti |  |
| Elenco dei moduli del corso | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Quantità minima e massima degli ammessi al percorso formativo | N. minimo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N. massimo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Procedura di accesso e modalità di iscrizione |  |
| Lingua/e di erogazione del percorso formativo | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Modalità di frequenza delle attività formative (in presenza, ibrido, da remoto) | * In Presenza * Ibrido * Da remoto |
| Città di svolgimento del percorso formativo (se non previsto, indicare “da remoto”) |  |
| Requisiti/competenze richiesti per la fruizione del percorso formativo |  |
| Elementi organizzativi, strumentali e logistici utilizzati per le attività formative in presenza |  |
| Convenzioni attive con enti pubblici e privati o università nazionali o estere, ove presenti |  |

**Cronoprogramma della realizzazione del percorso**

Descrizione dettagliata dello svolgimento temporale del percorso formativo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività** | **Anno \_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **Gennaio** | **Febbraio** | **Marzo** | **Aprile** | **Maggio** | **Giugno** | **Luglio** | **Agosto** | **Settembre** | **Ottobre** | **Novembre** | **Dicembre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Articolazione sintetica del Percorso Formativo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome modulo** | **Monte Ore** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totale** | **1.500 Ore** |

**Articolazione dettagliata del percorso formativo**

**Modulo 1**

Descrizione dettagliata del modulo 1 che si intende inserire all’interno del percorso presentato.

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del modulo |  |
| Sede di svolgimento  (se non previsto, indicare “da remoto” e la piattaforma utilizzata) |  |
| Modalità di frequenza  (in presenza, ibrida, da remoto) | * In presenza * Ibrida * Da Remoto |
| Elenco dei docenti coinvolti nelle attività formative[[2]](#footnote-3) |  |
| Strumenti e modalità di verifica finale prevista per ciascun modulo che si intendono adottare e dispositivi di monitoraggio per la verifica dell’inserimento nel mercato del lavoro a conclusione del percorso formativo intrapreso |  |
| Tipologia Modulo | * Project work * Tirocini formativi * Seminari * Scambi internazionali * Stage * altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Durata del modulo  (espressa in ore) | \_\_\_\_\_\_\_ Ore |
| Lingua/e di erogazione |  |
| Eventuali CFU o CF assegnati al modulo ed alla prova finale |  |

**Modulo x**

Descrizione dettagliata del Modulo x che si intende inserire all’interno percorso presentato.

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del modulo |  |
| Sede di svolgimento  (se non previsto, indicare “da remoto” e la piattaforma utilizzata) |  |
| Modalità di frequenza  (in presenza, ibrida, da remoto) | * In presenza * Ibrida * Da Remoto |
| Elenco dei docenti coinvolti nelle attività formative[[3]](#footnote-4) |  |
| Strumenti e modalità di verifica finale prevista per ciascun modulo che si intendono adottare e dispositivi di monitoraggio per la verifica dell’inserimento nel mercato del lavoro a conclusione del percorso formativo intrapreso |  |
| Tipologia Modulo | * Project work * Tirocini formativi * Seminari * Scambi internazionali * Stage * altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Durata del modulo  (espressa in ore) | \_\_\_\_\_\_\_ Ore |
| Lingua/e di erogazione |  |
| Eventuali CFU o CF assegnati al modulo ed alla prova finale |  |

**In caso di ATS:**

**Coprogettazione del percorso formativo con Partner**

|  |  |
| --- | --- |
| I Partner collaboreranno all’offerta formativa? (Sì o No) | * Si * No |
| Saranno messi a disposizione spazi e attrezzature tecniche da parte dei Partner per prove tecniche, addestramento, attività laboratoriali?  (Sì o No) | * Si * No |
| Saranno offerte ore di tirocinio e/o apprendistato presso i Partner?  (Sì o No) | * Si * No |
| I Partner parteciperanno ad eventi di marketing e comunicazione, career day e altre iniziative volte a favorire l’incontro tra domanda e offerta del mercato del lavoro?  (Sì o No) | * Si * No |

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Firma

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

*(Rappresentante Legale del soggetto proponente richiedente)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

*(Luogo e Data)*

Documenti da allegare:

* CV e documento di riconoscimento del direttore del corso;
* Lettera di presentazione per ogni docente;
* Calendario didattico.

1. Allegare al presente modulo il relativo CV e il documento di riconoscimento [↑](#footnote-ref-2)
2. Allegare lettera di presentazione per ogni docente [↑](#footnote-ref-3)
3. Allegare lettera di presentazione per ogni docente [↑](#footnote-ref-4)