

## **ALLEGATO 3 - FORMULARIO DESCRITTIVO PROGETTI FSE+**

### **PR FSE+ Regione Toscana 2021-2027**

MODELLO DI FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DI PROGETTI A VALERE SUL PR FSE+ TOSCANA 2021-27
--

Il formulario deve essere compilato rispettando il numero max di righe indicate in ciascun box, utilizzando il carattere Times New Roman.

## ISTRUZIONI

Il presente documento si compone delle seguenti sezioni:

- Sezione 0 Dati identificativi del progetto
- Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto
- Sezione B Descrizione del progetto
- Sezione C Articolazione esecutiva del progetto
- Sezione D Priorità
- Sezione E Prodotti

Le sezioni 0, A e B1 devono essere compilate **tramite sistema online**, collegandosi al seguente indirizzo web: <https://web.regione.toscana.it/fse3> e selezionando *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.

Come da istruzioni di cui all'allegato 2.

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

**Sezione A      Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (compilazione online)**

**B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line)**

## Sezione B Descrizione del progetto

### B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali

#### B.2.1 Obiettivi generali del progetto

*(Illustrare gli obiettivi generali del progetto zonale e illustrare la coerenza degli obiettivi progettuali con quanto previsto dall'Avviso) (Min 7 - Max 10 righe)*

#### B.2.2 Struttura e logica progettuale

*(Descrivere sinteticamente la struttura del progetto e la strategia di intervento, evidenziando la coerenza rispetto a quanto previsto dall'Avviso) (Min 7 - Max 10 righe)*

##### B.2.2.1 Coerenza delle varie attività e fasi progettuali

*(Illustrare la coerenza interna del progetto, facendo riferimento all'articolazione nelle finalità specifiche secondo quanto previsto dall'avviso nonché la relazione tra le diverse finalità, come declinata nella sezione C) (Min 7 - Max 10 righe)*

##### B.2.2.2 Congruenza generale del progetto

*(Illustrare la congruenza dei contenuti proposti e delle metodologie di attuazione delle azioni) (Min 7 - Max 10 righe)*

NON COMPILARE

##### B.2.2.3 Durata complessiva del progetto

*(In mesi, nel rispetto di quanto previsto dall'avviso)*

#### B.2.3 Modalità di reperimento dell'utenza

##### B.2.3.1 Modalità di reperimento e sensibilizzazione *(illustrare le modalità di sensibilizzazione dell'utenza e delle famiglie sull'opportunità di accesso ai laboratori e sul fatto che trattasi di Laboratori PEZ finanziati con FSE+)*

##### B.2.3.2 Requisiti minimi di ingresso al percorso formativo (come disposto dalla D.G.R. n. 988 del 29/07/2019 e s.m.i.) e, in caso di partecipanti stranieri, livello minimo di conoscenza della lingua italiana richiesto per una proficua partecipazione alle attività *(Max ... righe)*

NON COMPILARE

### B.2.3.3 Eventuali requisiti di ingresso supplementari

NON COMPILARE

### B.2.3.4 Modalità di selezione dei partecipanti

NON COMPILARE

### B.2.3.5 Procedure di accertamento delle competenze in ingresso al percorso formativo

NON COMPILARE

### B.2.3.6 Procedure riconoscimento di eventuali crediti in ingresso al percorso formativo

NON COMPILARE

### B.2.3.7 Composizione dei nuclei di selezione per l'accertamento delle competenze e per il riconoscimento di eventuali crediti in ingresso

NON COMPILARE

## B.2.4 Accompagnamento dell'utenza

### B.2.4.1 Accompagnamento in ingresso e in itinere

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

NON COMPILARE

B.2.4.1.2 Durata

NON COMPILARE

### B.2.4.2 Accompagnamento in uscita (eventuale)

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

NON COMPILARE

B.2.4.2.2 Durata

NON COMPILARE

### B.2.4.3 Sintesi delle procedure di accompagnamento (NON COMPILARE)

Procedura di accompagnamento	di	Ore individuali	Ore di gruppo	Totale ore ad allievo
In ingresso				
In itinere				
In uscita				
<b>Totale</b>				

### B.2.5 Visite didattiche

NON COMPILARE

## B.2.6 Dotazioni ai partecipanti

### B.2.6.1 Materiale didattico

Tipologia e caratteristiche	Quantità
NON COMPILARE	

### B.2.6.2 Vitto dei partecipanti

NON COMPILARE

### B.2.6.3 Indumenti protettivi

Tipologia e caratteristiche	Quantità
NON COMPILARE	

### B.2.6.4 Attrezzature didattiche

Tipologia	Uso (Indivi d./ Coll.)	Quantità	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa
NON COMPILARE			

### B.2.6.5 Caratteristiche e qualità delle attrezzature didattiche

NON COMPILARE

## B.2.7 Prove di verifica finale (NON COMPILARE)

Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali ed è finalizzato al rilascio di attestato di qualifica o certificato di competenze o attestato ad esito positivo:

- SI

Compilare la sezione B.2.7.1

- NO

Compilare la sezione B.2.7.2

### B.2.7.1 Articolazione e struttura delle prove di verifica (NON COMPILARE)

AdA/UC oggetto di valutazione:  
 Tipologie di prove (prove tecnico-pratiche, colloquio, eventuali altre prove di tipo oggettivo):  
 Finalità e obiettivi per ciascuna tipologia di prova sopra descritta:  
 Modalità di svolgimento di ciascuna prova:  
 Tempi di somministrazione di ciascuna prova:  
 Punteggio massimo teorico e minimo (soglia) per il rilascio della certificazione:  
 Peso percentuale di ciascuna prova rispetto al punteggio massimo teorico:  
 Strumenti a disposizione della Commissione per la valutazione delle prestazioni effettuate dai candidati (griglie di analisi, schede di osservazione, etc.):

### B.2.7.2 Articolazione e struttura delle prove di verifica

NON COMPILARE

### B.2.8 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) (Min 7 - Max 10 righe)*

### B.2.9 Disseminazione

*(Esplicitare i meccanismi 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 7 righe – compilare solo se previsti)*

## B.3 Progettazione dell'attività formativa – NON COMPILARE TUTTA LA SEZIONE B.3

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

### B.3.1 Standard di riferimento per la progettazione dell'attività formativa

- **Repertorio Regionale delle Figure Professionali:** progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze relative ad intere figure professionali o intere Aree di attività: rilascio di attestato di qualifica o certificato di competenze
  - **1 figura professionale** *Compilare la sezione B.3.2*
  - **1 o più Aree di Attività/UC** *Compilare la sezione B.3.3*
- **Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata:** progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze/aree di sapere/contenuti di profilo/percorso regolamentato: rilascio di attestato di qualifica - *Compilare la sezione B.3.4*
- **Altro percorso:** progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di **single 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.3.5*

### B.3.2 Il progetto formativo prende a riferimento una Figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure Professionali

#### B.3.2.1 Indicazioni relative alla Figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure Professionali

Denominazione e codice numerico identificativo della figura

Denominazione, codice numerico e durata Aree di Attività/UC che compongono la figura (incluse le eventuali competenze chiave):

Denominazione	Cod. numerico	Durata (n.ro ore)
<i>Competenze chiave</i>		
1)		
2)		
....		
<i>AdA/UC</i>		
1)		
2)		
...		
<b>Totale</b>		

Si prevede l'integrazione aggiuntiva di una o più Aree di Attività/UC<sup>1</sup>?

- NO
- SI (compilare la denominazione e durata Area di Attività/UC sottostante)

Motivare la scelta di integrare il riferimento alla figura professionale attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più Aree di Attività/UC (*Max ..... righe*):

Denominazione e durata Area di Attività/UC aggiuntive:

Denominazione	Durata (n.ro ore)
1)	
2)	
<b>Totale</b>	

Si prevede l'integrazione aggiuntiva di conoscenze e/o capacità?

- NO
- SI (compilare le tabelle sottostanti)

Motivare la scelta di integrare il riferimento all'Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità e indicarne la durata complessiva in ore (*Max ..... righe*)

Conoscenze aggiuntive

<sup>1</sup> Il numero di Aree di Attività/UC individuate come riferimento aggiuntivo rispetto a quelle previste dalla figura che costituisce lo standard professionale minimo deve essere inferiore o pari ad un quarto del numero di Aree di Attività/UC che caratterizzano la figura di riferimento. Le eventuali Aree di Attività/UC aggiuntive devono essere presenti all'interno del Repertorio Regionale delle Figure Professionali.



N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA/UC
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA/UC
...		
N°		

#### Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA/UC
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA/UC
...		
N°		

#### Tipologia di attestato di qualifica professionale che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo:

- Qualifica di “Addetto” - Livello 3 EQF: percorsi rivolti a giovani che devono adempiere al diritto-dovere all’istruzione ed alla formazione professionale
- Qualifica di “Addetto” - Livello 3 EQF: percorsi rivolti a persone che hanno adempiuto al diritto-dovere all’istruzione ed alla formazione professionale
- Qualifica di “Tecnico” - Livello 4 EQF
- Qualifica di “Tecnico” - Livello 5 EQF
- Qualifica di “Responsabile” - Livello 4 EQF
- Qualifica di “Responsabile” - Livello 5 EQF

#### B.3.3 Il progetto formativo prende a riferimento una o più Aree di Attività (AdA)/UC del Repertorio Regionale delle Figure

Numero di Aree di Attività \_\_\_\_\_

Denominazione, codice numerico e durata Aree di Attività/UC (incluse le eventuali competenze chiave):

Denominazione	Cod. numerico	Durata (n.ro ore)	Denominazione della figura di riferimento dell'AdA/UC
<i>Competenze chiave</i>			
1)			
2)			
....			
<i>AdA/UC</i>			
1)			
2)			
...			

Totale			
--------	--	--	--

Si prevede l'integrazione aggiuntiva di conoscenze e/o capacità?

- NO
- SI (compilare le tabelle sottostanti)

Motivare la scelta di integrare il riferimento all'Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità e indicarne la durata complessiva in ore (*Max ..... righe*)

--

#### Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC: _____
2		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC: _____
...		
N°		

#### Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC: _____
2		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC: _____
...		
N°		

### B.3.4 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:

- Qualifica di “Addetto” - Livello europeo 2: percorsi rivolti a persone che hanno adempiuto al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione professionale
- Qualifica di “Addetto” - Livello europeo 3: percorsi rivolti a giovani che devono adempiere al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione professionale

- Qualifica di “Tecnico qualificato” - Livello europeo 3
- Qualifica di “Tecnico esperto” - Livello europeo 4
- Qualifica di “Esperto” - Livello europeo 5
- Qualifica di “Specialista” - Livello europeo 5
- Attestato di frequenza
- Attestato ad esito positivo

### B.3.5 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.3.5.1 e B.3.5.2

#### B.3.5.1 Denominazione del percorso formativo

--

#### B.3.5.2 Indicazione delle conoscenze e capacità

##### Conoscenze

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA/UC _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA/UC _____
N°		
Durata complessiva		N.ore:

##### Capacità

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione 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)

### B.3.6 Stage o alternanza scuola-lavoro

--

#### B.3.6.1 Imprese che si sono dichiarate disponibili ad accogliere gli allievi in stage (allegare lettere di disponibilità)

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

**B.4 Risorse da impiegare nel progetto – NON COMPILARE TUTTA LA SEZIONE B.4**

**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)**

	Nome e cognome	Funzione	Provenienza dal mondo della produzione o professioni, dal settore dell'istruzione, della formazione, ecc	Anni di esperienza nella disciplina/attività da svolgere nel progetto	Senior/ Junior / Fascia	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (3)	Personale interno/ esterno (4)	UF interessata	Disciplina
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

- *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.6.b della DGR 610/2023*
- *Allegare CV se previsto dall'avviso*
- *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)*
- *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)

	Nome e cognome	Funzione	Anni di esperienza nella attività da svolgere nel progetto	Ore/giorni	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (2)	Personale interno/ esterno (3)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- *Allegare CV se previsto dall'avviso*
- *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)*
- *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.6.b della DGR 610/2023*

## B.4.2 Impegno nel progetto di titolari di cariche sociali (se previsto dal progetto)

### B.4.2.1 Titolare di carica sociale

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

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

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

### 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: € \_\_\_\_\_

### B.4.2.3 Motivazioni

*Allegare curriculum professionale dell'interessato.*

### B.4.3 Comitato tecnico scientifico

## B.4.5 Risorse strutturali da utilizzare per il progetto

### B.4.5.1 Locali

Tipologia locali (specificare)	Indirizzo di ubicazione (Via, n. civico, CAP, Comune)	Metri quadri	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (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)				

- *Compilare solo nel caso di Partenariato /Consorzio/ Fondazione/Rete di Imprese, indicando il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa*
- *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)



**B.5 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione – NON COMPILARE TUTTA LA SEZIONE B.5**

**B.5.1 Efficacia e ricaduta dell'intervento**

**B.5.2 Occupabilità e/o miglioramento della condizione professionale e occupazionale dei destinatari del progetto**

**B.5.3 Sostenibilità e continuità degli effetti**

**B.5.4 Inserimenti lavorativi**

**B.5.5 Esemplicità e trasferibilità dell'esperienza (eventuale)**

**B.5.6 Carattere Innovativo del progetto (eventuale)**

**B.6 Ulteriori informazioni utili**

## Sezione C Articolazione esecutiva del progetto

### C.1 Articolazione attività

Codice e Titolo Attività del PAD: **2.f.13 - Progetti Educativi Zonali (PEZ) finalizzati al contrasto della dispersione scolastica**

Compilare una riga per ogni laboratorio

#### C.1.1 Quadro riepilogativo delle attività

N.	Titolo /laboratorio (*)	matricola	N. destinatari totali	N. ore totali
1				
2				
3				
4				
...				
...				
	<b>Totale</b>			

*\*I dati inseriti devono corrispondere con quelli inseriti nella sezione 4 "Attività" del formulario on line, riportando alla stessa maniera i titoli dei laboratori (vedi istruzioni in allegato 2) e in coerenza con i dati e le informazioni riportate nello Schema finalità, di cui all'allegato 4 del presente avviso*

*N.B.: nell'articolazione progettuale dell'attività non formativa, il numero dei destinatari e di ore previste dovrà fare riferimento a quanto indicato nella sezione "dati di sintesi" del formulario on line.*

*Per ciascuna delle righe sopra indicate, quindi per ciascun laboratorio, compilare ed allegare una "Scheda di dettaglio" C.3*



Compilate ed allegate n°   0   schede C.2

Compilate ed allegate n°            schede C.3

**C.2 Scheda di attività formativa**

N°... DI...

Titolo: ***NON COMPILARE TUTTA LA SCHEDA C.2***

Attività PAD

**C.2.1 Obiettivi formativi dell'attività**

--

**C.2.2 Sede di svolgimento dell'attività formativa**

--

**C.2.3 L'attività formativa prende a riferimento gli standard del Repertorio Regionale delle Figure Professionali**

- SI

*Compilare le sezioni C.2.3.1 e C.2.3.2 (se previste conoscenze/capacità/competenze aggiuntive compilare le sezioni C.2.3.3 e C.2.3.4)*

- NO

*Compilare la sezione C.2.3.5 (Repertorio regionale della Formazione Regolamentata – Qualifica professionale) o C.2.3.6 (Repertorio regionale della Formazione Regolamentata - Formazione obbligatoria)*

**C.2.3.1 Competenze chiave per l'apprendimento permanente di cui alla Raccomandazione del Consiglio del 22 maggio 2018 relativa alle competenze chiave per l'apprendimento permanente<sup>2</sup>**

Denominazione Competenze chiave	Durata <sup>3</sup>	Conoscenze	Capacità	UF n.	Denominazione UF
(Competenza chiave 1)					
(Competenza chiave n)					
Totale					

**C.2.3.2 AdA/Unità di Competenze – UC**

Denominazione AdA/(UC)	Durata <sup>4</sup>	Conoscenze	Capacità	UF n.	Denominazione UF

<sup>2</sup> Verificare la percentuale (%) di ore previste per le competenze chiave riferite a ciascuna filiera (Cfr. D.G.R. 988 del 29/07/2019 e s.m.i).

<sup>3</sup> Indicare quante ore del percorso formativo – comprensivo di aula, laboratorio e stage e al netto delle ore di accompagnamento - si prevede di dedicare all'acquisizione di ciascuna competenza.

<sup>4</sup> V. nota precedente

	Aula:..... Laboratorio..... Stage:.....				
	Aula:..... Laboratorio..... Stage:.....				
Totale					

**C.2.3.3 AdA/Unità di Competenze - UC aggiuntive** (in caso il percorso formativo prenda a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e nella progettazione del percorso vengano proposte intere Unità di Competenze aggiuntive)

Denominazione AdA/(UC)	Durata <sup>5</sup>	Conoscenze	Capacità	UF n.	Denominazione UF
	Aula:..... Laboratorio..... Stage:.....				
	Aula:..... Laboratorio..... Stage:.....				
Totale					

**C.2.3.4 Conoscenze/capacità aggiuntive** (in caso il percorso formativo prenda a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e nella progettazione del percorso vengano proposte conoscenze/capacità aggiuntive)

Denominazione AdA/(UC)	Durata <sup>6</sup>	Conoscenze	Capacità	UF n.	Denominazione UF
	Aula:..... Laboratorio..... Stage:.....				
	Aula:..... Laboratorio..... Stage:.....				
Totale					

<sup>5</sup> Idem

<sup>6</sup> Idem

**C.2.3.5 Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata a cui l'attività formativa fa riferimento** (in caso di percorso di qualifica professionale)

Competenze di base	Ordinamento	Obiettivi competenze	Aree di sapere	UF n.	Denominazione UF
	1				
	2				
Competenze tecnico-professionali e trasversali	Ordinamento	Obiettivi competenze	Aree di sapere	UF n.	Denominazione UF
	1				
	2				

**C.2.3.6 Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata a cui l'attività formativa fa riferimento** (in caso di percorso di Formazione Obbligatoria)

n.	Denominazione UF	Contenuti	Durata	Modalità di valutazione
1				
2				
3				
...				

**NOTE** (indicare eventuali annotazioni specifiche circa ulteriori altri elementi che permettono una migliore descrizione del profilo)

--

## C.2.4 Unità formative previste dall'attività

	U.F.	Durata	Di cui Fad	% Fad rispetto alla durata del percorso <sup>7</sup>
1		00	00	
2		00	00	
3		00	00	
4		00	00	
5		00	00	
6		00	00	
7		00	00	
8		00	00	
9		00	00	
10	UF stage	00		
	Totale UF			
	Totale ore di accompagnamento <sup>8</sup>			
	Totale percorso			

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

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

## C.2.5 Scheda di unità formativa N° 0 DI 0

Titolo U.F.:	Durata:
Titolo attività di riferimento:	

### C.2.5.1 Obiettivi specifici di apprendimento in termini di

<p><u>In caso di riferimento al Repertorio delle figure professionali</u>          Conoscenze:</p> <p>Capacità:</p> <p><u>In caso di riferimento al Repertorio della Formazione Regolamentata</u>          Obiettivi di competenze:</p> <p>Aree di sapere:</p>
--

### C.2.5.2 Contenuti formativi

--

### C.2.5.3 Metodologie e strumenti

--

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> Inserire il totale delle ore ad allievo dedicate a misure di accompagnamento (in ingresso, in itinere e in uscita), ai sensi della D.G.R. 988 del 29/07/2019 e s.m.i, par. B.2.5 (si ricorda che le ore di accompagnamento fanno parte del percorso formativo).

#### **C.2.5.4 Organizzazione e logistica**

--

#### **C.2.5.5 Modalità di verifica degli apprendimenti di fine UF**

Tipologie di prove previste

Modalità di valutazione degli esiti delle prove:



**C. 3 Scheda di attività non formativa LABORATORIO**

**N°... DI...**

Titolo: \* .....

Attività PAD: **2.f.13 – Progetti Educativi Zonali (PEZ) finalizzati al contrasto della dispersione scolastica**

\* come riportato in Allegato 2 “Istruzioni per la compilazione”, il **titolo** dell’attività deve fornire le indicazioni circa la finalità specifica perseguita, nonché l’ordine/grado di istruzione (fascia di età) a cui è rivolta, seguendo una numerazione progressiva per ciascuna finalità specifica; deve essere quindi un titolo “parlante” in grado di identificare in modo univoco il laboratorio.

Esempi:

*1a.1 Laboratorio disabilità – primaria*

dove:

*1a.* = codice finalità specifica (sintetizzata in: *disabilità, intercultura, disagio, orientamento*);

*.1 = n.* progressivo laboratorio per quella finalità specifica;

*primaria o secondaria I gr o secondaria II gr* = ordine scuola (fascia di età)

Quindi, in caso di ulteriori laboratori per quella stessa finalità specifica:

*1a.2 Laboratorio disabilità – primaria*

*1a.3 Laboratorio disabilità – secondaria I gr*

Inoltre, per i laboratori relativi alle altre finalità specifiche:

*1b.1 Laboratorio intercultura – secondaria I gr*

*1b.2 Laboratorio intercultura – secondaria II gr*

*1c.1 Laboratorio disagio – primaria*

*1c.2 Laboratorio disagio – secondaria I gr*

*1c.3 Laboratorio disagio – secondaria I gr*

*1d.1 Laboratorio orientamento – primaria*

*1d.2 Laboratorio orientamento – secondaria II gr*

e così via proseguendo la numerazione progressiva.

\*\*I dati inseriti nella presente scheda devono corrispondere con quelli inseriti nella sezione 4 “Attività” del formulario on line e devono essere coerenti con i dati e le informazioni contenute nello Schema finalità, di cui all’allegato 4 del presente avviso e nella tabella C.1.1.

**C.3.1 Obiettivi dell'attività e localizzazione** *(Descrivere gli obiettivi dell'attività in relazione alla finalità specifica e la tipologia di destinatari (ordine e grado di scuola) (Min 7 – Max 10 righe)*

**C.3.2 Descrizione articolazione/contenuti** *(Min 7 – Max 10 righe)*

**C.3.3 Metodologie e strumenti**

*(Illustrare le metodologie d'intervento) (Min 7 – Max 10 righe)*

**C.3.4 Tematiche affrontate**

*(Illustrare le tematiche affrontate, ad esempio: musica, arti visive, teatro, sostenibilità ambientale, ecc.) (Min 3 – Max 10 righe)*

**C.4 Cronoprogramma del progetto – *NON COMPILARE***

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

Replicare la tabella nel caso di progetti di durata superiore a 12 mesi

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
.....													
.....													
.....													
.....													
.....													

**Sezione D**      **Priorità**

**D.1 Priorità**

**D.1.1 A. Rispetto dei diritti fondamentali e conformità alla Carta dei diritti fondamentali dell'UE**  
(indicare le modalità con le quali si intende garantire attenzione alla priorità in oggetto) (Max righe 10)

(indicare le eventuali azioni specifiche e soluzioni di carattere innovativo che si intende implementare nell'ambito della priorità in oggetto, coerentemente con quanto previsto dall'art. 9 del presente avviso)

NON COMPILARE

**D.1.2 B. Parità tra uomini e donne, integrazione di genere e integrazione della prospettiva di genere**

(indicare le modalità con le quali si intende garantire attenzione alla priorità in oggetto) (Max righe 10)

(indicare le eventuali azioni specifiche e soluzioni di carattere innovativo che si intende implementare nell'ambito della priorità in oggetto, coerentemente con quanto previsto dall'art. 9 del presente avviso)

NON COMPILARE

**D.1.3 C Accessibilità per le persone con disabilità**

(indicare le modalità con le quali si intende garantire attenzione alla priorità in oggetto) (Max righe 10)

(indicare le eventuali azioni specifiche e soluzioni di carattere innovativo che si intende implementare nell'ambito della priorità in oggetto, coerentemente con quanto previsto dall'art. 9 del presente avviso)

NON COMPILARE

**D.1.4 (D.1.5,...) Altre priorità previste dall'Avviso**

(indicare le eventuali azioni specifiche e di carattere innovativo che si intende implementare nell'ambito della priorità in oggetto, coerentemente con quanto previsto dall'art. 9 del presente avviso)

NON COMPILARE

**Sezione E Prodotti – NON COMPILARE**

**E.1 Prodotto a stampa o multimediale<sup>9</sup> N° 00000000000000000000000000000000 di 0**

**E.1.1 Titolo**

**E.1.2 Argomento**

**E.1.3 Autori (Enti o singoli)**

**E.1.4 Descrizione**

*(indicare se trattasi di elaborati a contenuto didattico, originali o acquistati sul mercato, di prodotti per la pubblicizzazione e diffusione delle azioni che si intendono realizzare, di prodotti per la disseminazione delle esperienze e dei risultati del progetto) (Max righe....)*

**E.1.5 Tipologia e formato (Max righe....)**

**E.1.6 Proprietà dei contenuti**

	La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del progetto
	La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti. <i>(descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright)</i>

*Aggiungere sottosezione E.1.per ciascun prodotto*

<sup>9</sup> I prodotti a stampa o multimediali (diversi da e-learning) saranno realizzati all'interno del progetto approvato secondo le modalità ivi previste e consegnati dal soggetto attuatore alla presentazione del rendiconto/documentazione di chiusura del progetto.

## E.2 Prodotti e servizi e-learning (FAD) N° 0 di 0 *NON COMPILARE TUTTA LA SEZIONE E.2*

Si tratta di prodotti (learning object - moduli FAD) o servizi (tutoraggio on line, virtual classroom ecc.) espressamente progettati per l'utilizzo tramite il sistema TRIO o altra infrastruttura tecnologica.

In ogni caso i prodotti devono uniformarsi alle specifiche tecniche adottate dal sistema regionale di web learning disponibili sul sito [www.progettotrio.it](http://www.progettotrio.it) ed essere fruibili on-line-attraverso la Didateca del sistema regionale di web learning TRIO. L'utilizzo della piattaforma tecnologica TRIO è gratuito. Il soggetto gestore di TRIO mette a disposizione su richiesta il format di produzione di materiali per la FAD; a tal fine è disponibile il seguente indirizzo di posta elettronica: [por@progettotrio.it](mailto:por@progettotrio.it).

### E.2.1 Titolo del prodotto

### E.2.2 Argomento

### E.2.3 Autori (Enti o singoli)

### E.2.4 Descrizione del prodotto

*(secondo la scheda catalografica)*

### E.2.5 Piattaforma di gestione della teleformazione

*(specificare la piattaforma di gestione della teleformazione: infrastrutture predisposte da TRIO oppure infrastrutture diverse)*

### E.2.6 Scheda catalografica per i prodotti (servizi) e-learning

Campo	Descrizione
Titolo	<i>Titolo del corso</i>
Codice	<i>Codice del corso</i>
Lingua	<i>Lingua</i>
Level Isced 97	
Descrizione	<i>Descrizione del corso</i>
Obiettivi	<i>Obiettivi del corso</i>
Parole chiave	<i>Elenco parole chiave usabili per la ricerca</i>

Durata	<i>Durata in ore</i>
Autori	<i>Autori</i>
Editore	<i>Editore (in genere: TRIO)</i>
Data pubblicazione	<i>La data di PRIMA PUBBLICAZIONE</i>
Destinatari	<i>I destinatari del corso</i>
Requisiti	<i>Requisiti per il corso</i>
Restrizioni d'uso	<i>Se ci siano vincoli per l'uso (per esempio essere dirigenti)</i>
Condizioni d'uso	<i>Condizioni d'uso (per esempio, gestione dei dati privati degli utenti)</i>
Macro Area ed Area Tematica	<i>Classificazione TRIO</i>
Tipologia tecnica	<i>Per esempio, FLASH</i>
Tipologia didattica	<i>Se lezione, video, podcast, e altro</i>

Per ulteriori chiarimenti in merito alla compilazione della scheda catalografica è disponibile il seguente indirizzo di posta elettronica: **[por@progettotrio.it](mailto:por@progettotrio.it)**.

## SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO

Io sottoscritto ..... in qualità di legale rappresentante del  
soggetto Comune/Unione di Comuni .....capofila della Conferenza Zonale  
.....  
in relazione al Progetto denominato: LABORATORI PEZ ETA' SCOLARE 2023/2024 – ZONA  
.....

### Attesta

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

Data e luogo

FIRMA E TIMBRO

## AVVERTENZE

Il formulario deve essere sottoscritto – pena l'esclusione – dal legale rappresentante del capofila