Unione Europea

REGIONE CAMPANIA

P.O.R. Campania FSE 2007-2013

La tua Campania cresce in Europa

Allegato 2

Regione Campania

Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili

FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROGRAMMAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA DEI POLI TECNICO PROFESSIONALI

fonte: http://burc.regione.campania.it

SCHEMA DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO

Alla Regione Campania

Direzione Generale per l'istruzione, la

Formazione, il lavoro e le Politiche Giovanili

Oggetto: D.G.R. n. 83 del 14/03/2014 – Presentazione programmazione triennale e progettazione esecutiva 2014/2015

Il sottoscritto_____

nato a _____il _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente Capofila del Polo Tecnico Professionale _____

presenta la programmazione triennale dell'Offerta Formativa deliberata dagli Organi decisionali della rete sulla base dei fabbisogni formativi del territorio e della filiera di riferimento e contestualmente

CHIEDE

l'ammissione a finanziamento degli interventi che si intendono avviare nell'anno scolastico 2014/2015 per i quali si allega progettazione esecutiva, come di seguito elencati:

Tipologia di intervento	Costo

per un totale di € _____.

fonte: http://burc.regione.campania.it

Ai fini dell'attribuzione della riserva premiale dichiara, per ciascun indirizzo di studio/percorso formativo coerente con la filiera di riferimento, il numero di allievi frequentanti nell'anno scolastico 2014/2015:

Istituzione Scolastica/Formativa	Indirizzo di studio/percorso formativo	Numero allievi

Data

Firma

fonte: http://burc.regione.campania.it

SEZIONE I – PROGRAMMAZIONE TRIENNALE

- **Soggetto proponente (**Ente capofila del Polo Tecnico Professionale**):**

Denominazione _____

Natura giuridica _____

Indirizzo sede legale:

Via _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E mail _____

Responsabile da contattare:

Nome _____Cognome _____

Partita IVA_____ Codice Fiscale _____

Estremi per accredito: IBAN _____

Indirizzo Sede Operativa:

Via _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E mail _____

Responsabile da contattare:

Nome _____Cognome _____

fonte: http://burc.regione.campania.it

PROGRAMMAZIONE TRIENNALE

Descrivere l'Offerta Formativa del Polo esplicitando le ragioni delle scelte sia con riferimento alla situazione esistente sia con riferimento ai fabbisogni espressi dal territorio di competenza. Specificare le azioni di potenziamento e di ampliamento, l'anno di riferimento, le tipologie dei percorsi formativi (come da decreto) i destinatari e i costi.

Allegare la proposta di attivazione dei percorsi IeFP per l'anno scolastico 2015/2016, ai fini dell'inserimento nel Piano regionale dell'Offerta Formativa (Allegato A5).

fonte: http://burc.regione.campania.it

SEZIONE II – PROGETTAZIONE ESECUTIVA

(tutte le schede vanno compilate per ogni intervento)

1. DATI GENERALI

ANNO SCOLASTICO _____

AZIONE _____

PERCORSO/MODULO FORMATIVO _____

- **Soggetto Attuatore:**

Denominazione _____ Codice[1] _____

Natura giuridica _____

Indirizzo sede legale:

Via _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E mail _____

Responsabile da contattare:

Nome _____Cognome _____

Partita IVA_____ Codice Fiscale _____

Estremi per accredito: IBAN _____

Indirizzo Sede Operativa:

Via _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E mail _____

1: Codice Meccanografico Scuola / Codice Accreditamento Agenzia

fonte: http://burc.regione.campania.it

Responsabile da contattare:

Nome _____Cognome _____

- **Partner di rete coinvolti** (da compilare per ogni partner)

Denominazione _____

Natura giuridica _____

Indirizzo sede legale:

Via _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E mail _____

Responsabile da contattare:

Nome _____Cognome _____

Partita IVA_____ Codice Fiscale _____

fonte: http://burc.regione.campania.it

- **Denominazione dell'Intervento formativo** (con riferimento ai titoli di studio/qualifiche/competenze):

  _____

- **Durata totale ore** _____

- **Num Frequentanti** _____

- **Attestato da rilasciare** (con riferimento alle qualifiche e/o alle competenze):

  _____

- **Settore di riferimento:**

  _____

- **Progetto con co-finanziamento** **Sì** ☐ **No**

- **Progettista: Nome** _____ **Cognome** _____

- **Tipologia Intervento Formativo:** ☐ **Percorso formativo** ☐ **Modulo Formativo**

fonte: http://burc.regione.campania.it

FINALITÀ E MOTIVAZIONI

DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ ATTRAVERSO CUI SI INTENDE EVENTUALMENTE ATTUARE L'APPROCCIO INDIVIDUALIZZATO

fonte: http://burc.regione.campania.it

DESTINATARI DELL'INTERVENTO (Descrivere le caratteristiche dell'utenza)

CRITERI DI SELEZIONE DEI DESTINATARI

(ad es. Anagrafici, scolastici, psico-attitudinali)

RISULTATI DELL'INTERVENTO

(Figura professionale di uscita e referenziazioni)

Denominazione della figura professionale
Eventuale Indirizzo della figura professionale
Attività economica (ATECO/ISTAT 2007)
Nomenclatura Unità Professionali (NUP/ISTAT)

CERTIFICAZIONE DI COMPETENZE (Descrizione**)**

fonte: http://burc.regione.campania.it

2. IL PROGETTO FORMATIVO

OBIETTIVI DEL PROGETTO FORMATIVO

Al temine dell'intervento formativo, l'allievo sarà in grado di:

OBIETTIVI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (O.S.A.)	
N. Obiettivo	

fonte: http://burc.regione.campania.it

STRUTTURA DEL PROGETTO

N. OB.	UNITÀ FORMATIVE	DENOMINAZIONE	AREA DI RIFERIMENTO Indicare Aree di Base (con i relativi Assi) Aree Tecnico Professionali

fonte: http://burc.regione.campania.it

OBIETTIVI E CONTENUTI (da compilare per ogni Unità Formativa)

UNITA' FORMATIVA n. Denominazione

Finalità

OBIETTIVI

CONTENUTI / ATTIVITÀ	ORE	TEORIA	PRATICA	STAGE	DI CUI ORE FINANZIATE DALLA REGIONE

fonte: http://burc.regione.campania.it

METODOLOGIE FORMATIVE IN AULA

METODOLOGIE FORMATIVE IN LABORATORIO

METODOLOGIE FORMATIVE SUL POSTO DI LAVORO

fonte: http://burc.regione.campania.it

SCHEMA RIASSUNTIVO

ANNUALITA' _____

CONTENUTI UNITA' FORMATIVE	ORE TEORIA	ORE PRATICA	ORE STAGE	DI CUI ORE FINANZIATE DALLA REGIONE
TOT ORE CORSO	TOT ORE	TOT ORE	TOT ORE	TOT ORE

fonte: http://burc.regione.campania.it

RISORSE UMANE (INTERNE)

N°	Tipologia Risorsa	Caratteristiche	Fascia retrib	Quota Ore corso	Titolo di studio e Anno	Anni di Esperienza didattica	Anni esperienza professionale	Unità Formative

RISORSE UMANE (ESTERNE)

N°	Tipologia Risorsa	Caratteristiche	Fascia retrib	Quota Ore corso	Titolo di studio e Anno	Anni di Esperienza didattica	Anni esperienza professionale	Unità Formative

fonte: http://burc.regione.campania.it

STRUTTURE

N°	Tipologia	Caratteristiche	Tempo di utilizzo	Unità Formative

RISORSE DIDATTICHE

N°	Tipologia	Caratteristiche	Tempo di utilizzo	Unità Formative

RISORSE STRUMENTALI

N°	Tipologia	Caratteristiche	Tempo di utilizzo	Unità Formative

fonte: http://burc.regione.campania.it

VALUTAZIONE

Tipologia valutazione in ingresso	Caratteristiche
Tipologia valutazione intermedia	**Caratteristiche**
Tipologia valutazione finale	**Caratteristiche**

fonte: http://burc.regione.campania.it

3. ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO FORMATIVO

SEDE/I DELL'INTERVENTO FORMATIVO

Denominazione: N° progressivo

Indirizzo :

CAP Città Prov.

Tel. Fax

Responsabile da contattare:

Ambito di svolgimento

SEDE/I DI APPRENDIMENTO IN CONTESTO LAVORATIVO

Denominazione: N° progressivo

Indirizzo :

CAP Città Prov.

Tel. Fax

Codice ATECO N. dipendenti dell'unità produttiva

Responsabile da contattare:

Ambito di svolgimento

fonte: http://burc.regione.campania.it

TEMPISTICA DELL'INTERVENTO FORMATIVO

Durata Totale ore

N° Allievi

Proposta inizio corso Proposta fine corso

Orario : AM dalle alle PM dalle alle

Durata Corso

N° ore/giorno Giornate di impegno settimanale

Durata impegno stage

N° ore/giorno Giornate di impegno settimanale

Referente per aspetti gestionali ed amministrativi

Nominativo Tel. Fax

Coordinatore del corso:

fonte: http://burc.regione.campania.it

4. RISULTATI DELL'INTERVENTO

(Esplicitare gli indicatori di realizzazione e di risultato attesi)

INDICATORI

Indicatori di realizzazione:

(esempio)

N° ore di formazione

N° ore di stage

N° studenti inseriti in ore di formazione aggiuntive

N° studenti inseriti in stage o tirocini

N° tutor/N° studenti

Indicatori di risultato:

(esempio)

N° studenti ai quali è stato rilasciato attestato di competenza

N° studenti che hanno recuperato carenze di apprendimento

N° certificazioni rilasciate

fonte: http://burc.regione.campania.it

5. PREVENTIVO FINANZIARIO

PREPARAZIONE

- Progettazione
- Pubblicità

REALIZZAZIONE

Area Formativa:

- Docenti interni
- Docenti esterni
- Tutor interni
- Tutor esterni
- …….
- ……

Totale Area Formativa

Spese Allievi:

- Vitto
- Viaggio
- Alloggio
- Assicurazioni
- Spese viaggio accompagnatori
- Materiale didattico in dotazione individuale
- …….
- ……

Totale Spese Allievi

DIREZIONE E CONTROLLO INTERNO

- Coordinamento
- Organizzazione e logistica
- Amministrazione/contabilità/materiale di consumo
- Monitoraggio

fonte: http://burc.regione.campania.it