



Allegato n.2

SCHEDA PROGETTUALE

TITOLO _____

PARTENARIATO _____

Anagrafica Partenariato	
Università/ Ordine Professionale/ Organizzazione Di Insegnamento Professionale/Associazione di cui alla legge n.4/2013	
Legale Rappresentante	
Indirizzo	
Tel	
Fax	
PEC	
IBAN (solo per il Soggetto Capofila)	

(da predisporre per ciascun soggetto del Partenariato)

Descrizione del partenariato
<i>Indicare le esperienze pregresse di ciascun partner coerenti con l'Avviso</i>
<i>Indicare per ciascun partner il ruolo svolto nell'ambito del progetto</i>
<i>Descrivere la forma organizzativa del Partenariato e se è prevista l'implementazione di regolamenti e procedure di best practice</i>

Coerenza Progettuale
<i>Descrivere in che modo il progetto è pertinente con i settori e le aree disciplinari di cui alla "Strategia di ricerca e innovazione per la specializzazione intelligente" RIS3 e che in modo in cui è valorizzata la formazione sperimentale e project oriented</i>
<i>Descrivere come il progetto favorisce la multidisciplinarietà dei percorsi formativi con un approccio di tipo cognitive learning.</i>
<i>Descrivere in che modo saranno organizzati i tirocini presso i soggetti ospitanti</i>

Descrizione Analitica del progetto	
1) ANALISI E PROGETTAZIONE	
N. di Risorse Coinvolte	
Luogo	

Descrizione dell'azione	
Tempi di realizzazione	
2) SELEZIONE DEI PARTECIPANTI	
N. di Risorse Coinvolte	
Luogo	
Descrizione dell'azione	
Tempi di realizzazione	
3) ORIENTAMENTO	
N. di Destinatari coinvolti	<i>Indicare il numero dei Tirocinanti totali distinguendo il numero di soggetti disabili, di cui alla Legge 68/99</i>
N. di Risorse Coinvolte	
Luogo	
Descrizione dell'azione	
Durata in ore per singolo destinatario	
Output e strumenti	
4) TIROCINIO CURRICULARE	
N. di Destinatari coinvolti	<i>Indicare il numero dei Tirocinanti totali distinguendo il numero di soggetti disabili, di cui alla Legge 68/99</i>
N. di Risorse Coinvolte	
N. di Imprese coinvolte	
Descrizione dell'azione	
Durata in ore/Mese per singolo destinatario	
Output e strumenti	
5) PROJECT WORK	
N. di Destinatari coinvolti	<i>Indicare il numero dei Tirocinanti totali distinguendo il numero di soggetti disabili, di cui alla Legge 68/99</i>
N. di Risorse Coinvolte	
Luogo	
Descrizione dell'azione	
Durata in ore per singolo destinatario	
Output e strumenti	
6) VALUTAZIONE EX POST	
N. di Risorse Coinvolte	

Luogo	
Descrizione dell'azione	
Tempi previsti	
Output e strumenti	

1. Durata del Progetto

6. Cronoprogramma													
Fase	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Analisi e progettazione													
Selezione dei partecipanti													
Orientamento													
Tirocinio curriculare													
Project work													
Valutazione ex post													

Data, luogo

ENTE	FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE