***Allegato 3 – Relazione intermedia sul percorso svolto***

**“*AVVISO PUBBLICO NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA PER LA COSTITUZIONE DELL’ ELENCO 2022 DI PERCORSI FORMATIVI VOLTI AD AGEVOLARE L’INSERIMENTO LAVORATIVO DEI DESTINATARI DELLA SCHEDA 2A ATTRAVERSO LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI, DESCRITTE NEL REPERTORIO REGIONALE DEI PROFILI DI QUALIFICAZIONE, VALIDE AI SENSI DEL SISTEMA NAZIONALE DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E CLASSIFICATE AI SENSI DELLO EUROPEAN QUALIFICATIONS FRAMEWORK - PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA - II FASE***

***SCHEDA 2 A “FORMAZIONE MIRATA ALL’INSERIMENTO LAVORATIVO” - ASSE 1 E ASSE 1BIS”***

Agenzia Formativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo percorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE PERCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE LOCALE PROGETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede di svolgimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data compilazione:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***A) Informazioni generali***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dati derivanti dal progetto approvato** | **Dati reali alla chiusura della rendicontazione** |
| **TOTALE ORE CORSO**  |  |  |
| Numero allievi |  |  |
| Data di avvio del corso |  |  |
| Data conclusione del corso |  |  |

***B) Livello di raggiungimento dei risultati previsti ed eventuali scostamenti rispetto al progetto approvato***

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

***C) Eventuali attività svolte in RT***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partner | **Ore corso da progetto approvato** | **Ore corso realizzate** | **Differenza** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

***D) Dettaglio moduli formativi***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Modulo | **Sede di svolgimento** | **Numero ore previste** | **Numero ore realizzate** | **Note** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***E) Note relative ad eventuali ritardi e/o a criticità nello svolgimento delle attività formative***

***F) Allievi frequentanti***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nominativo  | **A=Allievo****R=Ritirato** | **Ore di presenza** | **Ore di assenza**  | **% ore di assenza rispetto al totale ore corso**  | **% ore di frequenza rispetto al totale ore**  | **Data abbandono percorso** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |

***G) Variazioni degli allievi richieste alla Regione Autonoma della Sardegna***

|  |  |
| --- | --- |
| Data e protocollo invio alla RAS | **Stato (autorizzata, respinta, in corso)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***H) Note relative ad allievi ritirati, in corso di dispersione.***

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

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

**I) *Docenti***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo | Modulo formativo | FASCIA Docente *(inserire A o B)* | Ore corso previste | Ore corso effettive risultanti dai registri | % ore effettuate rispetto alle ore previste |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

***J) Eventuali variazioni richieste alla Regione Autonoma della Sardegna***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data e protocollo invio alla RAS | **Docente inserito** | **Stato (autorizzata, respinta, in corso)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**K)Tutor**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo | Partner RT e/o soggetto delegato | Ore previste | Ore effettive risultanti dai registri | % ore effettuate rispetto alle ore previste |
|  |  |  |  |  |

***L) Eventuali variazioni richieste alla Regione Autonoma della Sardegna***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data e protocollo invio alla RAS | **Risorsa inserita** | **Stato (autorizzata, respinta, in corso)** |
|  |  |  |

***M)* Materiali di consumo utilizzati**

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

***N)* Materiali didattici ad uso individuale/collettivo**

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

***O)* Eventuali inserimenti professionali già formalizzati alla data della presente relazione**

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

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

*Il Rappresentante Legale dell'Agenzia Formativa*

*(Firma digitale)*[[1]](#footnote-1)

1. **Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, “Codice dell’Amministrazione Digitale”.** [↑](#footnote-ref-1)