**FORMULARIO PROGETTUALE - “PROGETTAZIONE DIDATTICA DI MASSIMA”**

Spett.le

**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,   
Cooperazione e Sicurezza Sociale -   
Direzione generale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Servizio Politiche Attive

**Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di proposte progettuali per Percorsi di Istruzione e Formazione Professionale di quarto anno per il conseguimento del diploma professionale – sperimentazione del sistema duale - Programma Operativo Regionale FSE 2014-2020 Regione Autonoma della Sardegna CCI 2014IT05SFOP021. Asse prioritario 3 – Istruzione e formazione.**

**A – OPERAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Codice DCT*** |  |
| ***Numero Lotto*** |  |
| ***Estremi Convenzione***  ***(protocollo e data)*** |  |
| ***Data avvio delle Attività*** | ***- data invio della comunicazione pec alla RAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***- data dichiarata quale data prevista di avvio attività nella succitata comunicazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***Data presunta conclusione Attività[[1]](#footnote-1)*** |  |

**B – DATI BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DENOMINAZIONE*** | | Indicare il nome dell’organismo per esteso | | |
| ***Nome e cognome del Rappresentante Legale*** | |  | | |
| ***Codice fiscale del Rappresentante Legale*** | |  | | |
| ***Indirizzo Sede legale*** | | Via, codice postale, città, sito internet | | |
| ***Telefono*** | |  | | |
| ***e-mail*** | |  | | |
| ***pec*** | |  | | |
| ***MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE*** | | PARTECIPAZIONE SINGOLA  PARTECIPAZIONE IN RT  PARTECIPAZIONE IN RST | | |
| ***Referente della proposta progettuale*** | | | | |
| ***Nome*** | ***Cognome*** | | ***Telefono/Cellulare*** | ***e-mail*** |
|  |  | |  |  |

**C –PERCORSI FORMATIVI**

**C.1 PERCORSO FORMATIVO N\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| ***CUP*** |  |
| ***CLP*** |  |
| ***Denominazione figura professionale*** |  |
| ***Area territoriale*** |  |
| ***Sede di svolgimento delle attività formative (da Allegato A DCT)[[2]](#footnote-2)***  *Codice sede/Indirizzo*  *(Replicare e specificare nel caso di più sedi o di sedi per le attività pratiche differenti da quelle per le attività d’aula)* |  |
| ***Titolo di Qualifica per l’accesso al percorso formativo[[3]](#footnote-3)*** | ***Qualifica Professionale (EQF3):***  ***..*** |
| ***DATA PRESUNTA AVVIO PERCORSO FORMATIVO*** |  |
| ***DATA PRESUNTA CONCLUSIONE PERCORSO FORMATIVO*** |  |
| ***CERTIFICAZIONE*** |  |
| ***SBOCCHI OCCUPAZIONALI*** |  |

**C.1.1 Destinatari**

|  |  |
| --- | --- |
| ***N. destinatari da Avviso*** | ***20*** |
| ***N. destinatari che svolgeranno le ore in apprendistato*** |  |
| ***N. destinatari che svolgeranno le ore in AFL*** |  |

|  |
| --- |
| ***modalità di selezione, orientamento e motivazione dei destinatari* secondo quanto previsto dall’Avviso e relative Linee Guida**  ***Max 1 pagina*** |
|  |

**C.1.2 Attività formativa e attività formativa interna all’impresa per la sperimentazione del sistema duale**

**C.1.2.1 Attività formativa (formazione teorica e attività pratica)**

|  |
| --- |
| ***Descrizione sintetica delle strutture disponibili presso le sedi formative (aule, laboratori, struttura di accoglienza, disponibilità di spazi per l'attività pratica, etc.)***  ***Max 1 pagina*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Descrizione sintetica delle misure di sostegno, supporto e assistenza disponibili presso le sedi formative per garantire agli eventuali destinatari con diagnosi di dsa o con disabilità - non autonomi che necessita di assistenza di base (aec) - la proficua partecipazione al percorso formativo e la realizzazione delle verifiche (intermedia/e e finale)***  ***(Max 1 pagina)*** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Eventuali Competenze Chiave (combinazione di conoscenze, abilità e atteggiamenti ai sensi della Raccomandazione UE del 22 maggio 2018)*** | | | | |
| *Identificazione delle eventuali competenze chiave per l’apprendimento permanente che devono essere acquisite per il raggiungimento degli obiettivi complessivi di competenza del percorso formativo*  *Individuare la competenza presa a riferimento, descrivendo il tipo di performance che al termine del percorso si prevede che il destinatario debba presidiare, le conoscenze, le abilità e gli atteggiamenti necessari* | *N.[[4]](#footnote-4)* | *Key competence[[5]](#footnote-5)* | *Descrizione* | *Capacità/conoscenze* |
| 1 | Competenza alfabetica funzionale |  | *Conoscenze:*  *-*  *-* |
| *Abilità*  *-*  *-* |
| *Atteggiamenti:*  *-*  *-* |
| 2 | competenza multilinguistica |  | *Conoscenze:*  *-*  *-* |
| *Abilità*  *-*  *-* |
| *Atteggiamenti:*  *-*  *-* |
| 3 | competenza matematica e competenza in scienze, tecnologie e ingegneria |  | *Conoscenze:*  *-*  *-* |
| *Abilità*  *-*  *-* |
| *Atteggiamenti:*  *-*  *-* |
| 4 | competenza digitale |  | *Conoscenze:*  *-*  *-* |
| *Abilità*  *-*  *-* |
| *Atteggiamenti:*  *-*  *-* |
| 5 | competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare |  | *Conoscenze:*  *-*  *-* |
| *Abilità*  *-*  *-* |
| *Atteggiamenti:*  *-*  *-* |
| 6 | competenza in materia di cittadinanza |  | *Conoscenze:*  *-*  *-* |
| *Abilità*  *-*  *-* |
| *Atteggiamenti:*  *-*  *-* |
| 7 | competenza imprenditoriale |  | *Conoscenze:*  *-*  *-* |
| *Abilità*  *-*  *-* |
| *Atteggiamenti:*  *-*  *-* |
| 8 | competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturali |  | *Conoscenze:*  *-*  *-* |
| *Abilità*  *-*  *-* |
| *Atteggiamenti:*  *-*  *-* |

**Tutti i contenuti formativi tecnico professionali e i risultati relativi a ciascun percorso formativo per l’acquisizione del Diploma professionale di Tecnico sono descritti nell’Allegato 1 “Definizione UdA” per ciascun profilo professionale.**

***Sintesi UdA[[6]](#footnote-6)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***SINTESI UdA***  ***sezione da ripetere per ciascuna UdA*** | ***N. UdA*** | ***Denominazione UdA:*** | |
| *Descrizione UdA* |  | |
| *OGGETTO/ARGOMENTI/CONTENUTI UdA* |  | |
| *MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA FAD*  *(se prevista)* |  | |
| *STRUMENTI/MATERIALI* |  | |
| *COMPITI/PRODOTTI* |  | |
|  | *VERIFICHE INTERMEDIE[[7]](#footnote-7)* | *Tipologia:* |  |
| *Oggetto:* |  |

**C.1.2.2 Organismi ospitanti e sedi di svolgimento delle attività di formazione interna all’impresa (Apprendistato/AFL)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N.*** | ***Denominazione Organismo ospitante[[8]](#footnote-8)*** | ***Indirizzo sede Organismo ospitante*** | ***Breve descrizione dell’Organismo ospitante[[9]](#footnote-9)*** | ***N. ore di formazione interna nell’impresa (complessivamente 495 ore per destinatario)*** | ***N. destinatari coinvolti o Gruppo*** | ***Nel caso di AFL, l’Organismo ha interesse al futuro inserimento lavorativo?*** | ***nel caso di AFL, N. destinatari per i quali è stato manifestato l’interesse all’inserimento*** |
|  |  |  |  |  |  | ❑ Si ❑ No |  |
|  |  |  |  |  |  | ❑ Si ❑ No |  |

|  |
| --- |
| ***Descrizione sintetica delle attività da svolgere presso le sedi degli organismi indicati per le attività di sperimentazione del sistema duale* , che saranno poi dettagliate nel/i Protocollo/i, nel/i PFI e nella/e Convenzione/i (a seconda che si tratti di apprendistato o AFL)**  ***Max 1 pagina*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Descrizione sintetica delle misure di sostegno, supporto e assistenza disponibili presso le sedi degli organismi indicati per le attività di sperimentazione del sistema duale per garantire agli eventuali destinatari con diagnosi di DSA o con disabilità - non autonomi che necessita di assistenza di base (aec) - la proficua partecipazione al percorso formativo e la realizzazione delle verifiche (intermedia/e e finale)***  ***(Max 1 pagina)*** |
|  |

**C.1.3 Monitoraggio e valutazione**

**C.1.3.1 Monitoraggio**

|  |
| --- |
| ***monitoraggio di processo***  ***Max 2 pagine*** |
| *Descrivere le modalità di monitoraggio del processo* |

|  |
| --- |
| ***monitoraggio delle attività d’aula e delle attività di formazione interna all’impresa***  ***Max 2 pagine*** |
| *Descrivere le modalità di monitoraggio in itinere del percorso di apprendimento, distinguendo tra le attività d’aula e le attività di formazione interna all’impresa (apprendistato e/o AFL), e le iniziative di sostegno al placement dei destinatari prevista* |

**C.1.3.2 Valutazione**

|  |
| --- |
| ***Valutazione di processo***  ***Max 2 pagine*** |
| *Descrivere le modalità di valutazione in itinere ed ex post del processo* |

|  |
| --- |
| ***Verifica finale degli apprendimenti***  ***Max 2 pagine*** |
| *Descrivere le modalità di verifica finale degli apprendimenti* |

**C.1.4 Cronoprogramma**

**Specificare i tempi di svolgimento delle attività previste**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***attività*** | ***dettaglio[[10]](#footnote-10)*** | ***mesi[[11]](#footnote-11)*** | | | | | | | | | | | |
| N. | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
| Mese (es. gen) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Firma digitale[[12]](#footnote-12)*

1. Cfr. Avviso, relative Linee Guida e determinazione n. 6072/536 del 13/02/2019 (..”*le attività di cui alla proposta progettuale dovranno essere concluse entro 18 mesi dalla stipula della Convenzione*”). [↑](#footnote-ref-1)
2. Come previsto dall’Avviso e relative Linee Guida “Variazioni delle sedi dell’attività d’aula Non è ammessa alcuna variazione della sede dell’attività d’aula se non su espressa richiesta debitamente motivata e autorizzata dal RdA e a seguito della rimodulazione delle componenti di finanziamento “UCS Ora/Corso” laddove la variazione richiesta preveda la riduzione delle suddette componenti ai sensi delle presenti Linee Guida. Non saranno autorizzate richieste di variazione delle sedi di attività d’aula in Aree territoriali diverse rispetto a quelle indicate all’interno del DCT. Per nessun motivo la variazione della sede potrà comportare un incremento del finanziamento relativo alle componenti UCS Ora/Corso e UCS Ora/Allievo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Da Tabella 9 - Repertorio IeFP: Raccordo Repertorio IeFP triennale e Repertorio IeFP quadriennale dell’Avviso pubblico. [↑](#footnote-ref-3)
4. Inserire numero progressivo nel file excel Allegato 1 “Definizione UdA”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Raccomandazione del Consiglio UE del 22 maggio 2018 relativa alle competenze chiave per l’apprendimento permanente [↑](#footnote-ref-5)
6. A complemento dei contenuti formativi dell’Allegato 1. [↑](#footnote-ref-6)
7. Duplicare se necessario. [↑](#footnote-ref-7)
8. Inserire le imprese del Raggruppamento che inseriranno destinatari in apprendistato e ulteriori eventuali altre imprese individuate successivamente alla stipula della Convenzione che intendono inserire in apprendistato o in AFL. Si ricorda che, ai sensi di quanto previsto dall’Avviso:

   - per l’apprendistato: il Protocollo con il datore di lavoro, ai sensi di quanto previsto dal DM 12 ottobre 2015, e il PFI di ciascun apprendista dovranno essere trasmessi all’Amministrazione regionale prima dell’inizio dell’attività formativa, contestualmente alla documentazione prevista per la richiesta di vidimazione dei Registri;

   - per l’AFL: dovrà essere stipulata una Convenzione con l’impresa ospitante per ciascun destinatario o gruppo di destinatari, che potrà essere trasmessa all’Amministrazione regionale anche successivamente all’avvio delle attività formative, purché entro il tetto massimo del 30% del monte ore complessivo di attività d’aula previsto dal percorso formativo. Inserire “NON ANCORA INDIVIDUATO” qualora non sia ancora stato individuato l’Organismo ospitante per l’attività di AFL. [↑](#footnote-ref-8)
9. Caratteristiche, attività e coerenza rispetto alla figura professionale. [↑](#footnote-ref-9)
10. Adattare in base alle specifiche esigenze di descrizione analitica dell’articolazione delle singole attività inserite nella proposta progettuale [↑](#footnote-ref-10)
11. Inserire una “x” per ogni mensilità interessata [↑](#footnote-ref-11)
12. 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-12)