##### Allegato 2 – PROPOSTA PROGETTUALE

|  |
| --- |
| **Logo Agenzia formativa** |

**CORSI**

**AUTOFINANZIATI**

***Procedimento***

*Le Agenzie Formative che intendono organizzare corsi autofinanziati per il riconoscimento delle qualifiche professionali devono inviare all'Assessorato del Lavoro la documentazione qui di seguito indicata, in riferimento alle diverse fasi del procedimento.*

***Fase di competenza Settore Programmazione***

*L’Agenzia deve presentare la domanda di approvazione del progetto, in bollo (modello 1/AUTFN). Alla domanda di approvazione deve essere allegato il progetto relativo al percorso formativo (modello 2/AUTFN); il progetto va presentato in singola copia cartacea, con allegato CD contenente scansione in formato PDF dei suddetti documenti cartacei originali.*

*L’Agenzia che intenda reiterare progetti in essere o conclusi nelle proprie sedi accreditate, può omettere la presentazione del progetto formativo (modello 2/AUTFN), qualora si svolga nella medesima sede e con il medesimo personale, ferma restando la presentazione della domanda in bollo di approvazione del progetto (modello 1/AUTFN).*

*Chiusa la fase di istruttoria tecnica il progetto viene approvato. In caso di carenze di tipo formale o sostanziale viene chiesta la ripresentazione del solo modello 2/AUTFN; una volta integrato/modificato il progetto viene approvato.*

***Documentazione***

*La modulistica deve essere compilata in lingua italiana con sistemi di videoscrittura. Gli spazi riservati alle singole voci possono essere ampliati a seconda dell’esigenza.*

*Nessuna voce deve essere soppressa.*

*Il Progetto deve essere firmato per esteso in calce al modello dal rappresentante legale dell’Agenzia Formativa; in caso di costituendo RT deve essere firmato da tutte le Agenzie Formative componenti.*

*Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati contenuti nel presente formulario verranno utilizzati unicamente per la gestione dei progetti e per le interazioni tra la Regione Sardegna e l’Agenzia*

***Fase di competenza Settore Gestione e accreditamento***

*Approvato il progetto, l'Agenzia formativa, secondo quanto previsto dal sistema di accreditamento, provvede a presentare domanda di accreditamento della sede formativa; successivamente trasmette la documentazione relativa agli adempimenti preliminari all'avvio del corso.*

SEZIONE A - DESCRIZIONE DEL CORSO

## SCHEDA A1.

| **Denominazione corso** |  |
| --- | --- |
| **Data inizio prevista** |  |
| **Data fine prevista** |  |
| **Sede di svolgimento** |  |
| **Referente del progetto** |  |

## SCHEDA A2. DETTAGLIO DELLA PROPOSTA

### A2.1 Descrizione delle finalità del corso

|  |
| --- |
|  |

### A2.2 Obiettivi generali del corso

|  |
| --- |
|  |

### A 2.3 Metodologie didattiche/strategie formative

|  |
| --- |
| *(Esplicitare le metodologie didattiche/strategie formative utilizzate per la realizzazione delle attività formative previste nell’attuazione del corso)* |

### 

### A 2.4 Monitoraggio e verifica del corso

|  |
| --- |
| *(Illustrare le modalità di verifica per la rilevazione della soddisfazione degli utenti, nonché del grado di apprendimento* |

### A 2.5 Stage

|  |
| --- |
| *(Descrivere in sintesi la sede e le caratteristiche dell’organismo ospitante, dettagliare le attività svolte durante lo stage)* |

SEZIONE B - DETTAGLIO PROGETTO ATTIVITA’ CORSUALE

## SCHEDA B1. FIGURA PROFESSIONALE

Denominazione corsuale:

|  |
| --- |
|  |

Descrizione della figura professionale:

|  |
| --- |
|  |

Sistemi di classificazione ai fini statistici

|  |  |
| --- | --- |
| **ISCO 1988** |  |
| **ISTAT PROFESSIONI (CP2001)** |  |
| **ATECO 2007** |  |

Sistemi e repertori di descrizione

|  |  |
| --- | --- |
| **Unioncamere EXCELSIOR** |  |
| **Repertorio Professioni ISFOL** |  |
| **Repertorio EBNA** |  |
| **Repertorio ENFEA** |  |
| **Repertorio OBNF** |  |
| **Repertorio nazionale delle figure per i percorsi IFTS** |  |
| **Repertori Nazionali e Regionali per la formazione professionale** |  |

## SCHEDA B2. MODALITÀ DI SELEZIONE

* Test
* Elaborati scritti
* Prove attitudinali di base
* Colloqui attitudinali e motivazionali
* Altro *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Non prevista selezione

**Descrizione sintetica della prova**

|  |
| --- |
|  |

## SCHEDA B2bis. DESTINATARI DELL’INTERVENTO

**N° Utenti** **previsti:** ……………..

**CARATTERISTICHE DEI DESTINATARI** (barrare le caselle di riferimento).

|  |  |
| --- | --- |
| **Non occupati in cerca di prima occupazione** | |
| Assolvimento o proscioglimento obbligo formativo [[1]](#footnote-1) |  |
| Qualifica (Specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Diploma (Specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Diploma universitario (Specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Laure (Specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Occupati** | |
| Primo inserimento lavorativo |  |
| Evoluzione professionale |  |
| Riqualificazione professionale |  |
| **Categorie svantaggiate** |  |
| **Categorie speciali** |  |
| Lavoratori autonomi |  |
| Imprenditori |  |
| Soci di cooperative |  |
| Pubblici dipendenti |  |
| **Donne** |  |
| Imprenditrici |  |
| Rientro al lavoro |  |
| Pari opportunità |  |

## SCHEDA B3. ATTESTAZIONI PREVISTE

Riconoscimento di crediti in entrata

|  |
| --- |
| *(Specificare se previsto il riconoscimento di crediti in entrata e le modalità di accertamento di competenze, capacità o conoscenze)* |

Accertamenti in itinere

|  |
| --- |
| *(Specificare se sono previste modalità di accertamento delle competenze, capacità e conoscenze)* |

Indicare le attestazioni finali previste:

* + Attestato di qualifica
  + Certificato di Unità di competenze
  + Perfezionamento
  + Specializzazione
  + Aggiornamento
  + Abilitazione all’esercizio professionale (A seguito di esame di Qualifica)
  + Attestato di frequenza
  + Altro (Specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## SCHEDA B4. ARTICOLAZIONE DELL’AZIONE FORMATIVA

### B4.1 Tipologia di standard regionale di riferimento

*Riportare il riferimento agli Standard nazionali/regionali assunti dal progetto e passare alla Sezione B4.3 e quindi riprendere da B4.5. Nel caso in cui gli standard di riferimento non siano disponibili oppure si ritiene utile provvedere al loro miglioramento/adeguamento, passare per le competenze chiave alla sezione B4.2 e quindi riprendere da B4.6. Per gli standard professionali passare alla sezione B4.4 e quindi riprendere da B4.5.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologie di standard** | **Denominazione** | **Fonte** |
| Competenze chiave |  |  |
| Standard Professionali |  |  |
| Standard Formativi |  |  |

### 

### B4.2 Descrizione delle competenze chiave prese a riferimento dal progetto formativo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **“Key competence”[[2]](#footnote-2)** | **Competenze** | **Capacità/conoscenze** |
| Comunicazione nella lingua madre |  |  |
| Comunicazione nella lingua straniera |  |  |
| Competenze matematiche e competenze di base in scienza e tecnologia |  |  |
| Competenze digitali |  |  |
| Imparare ad imparare |  |  |
| Competenze sociali e civiche |  |  |
| Spirito di iniziativa e imprenditorialità |  |  |
| Consapevolezza ed espressione culturale |  |  |

### 

### B4.3. Selezione delle competenze tecnico-professionali prese in carico dal progetto

*Nel caso in cui il progetto assume a riferimento standard professionali già disponibili, indicare le Unità di Competenza oggetto di apprendimento.*

*Nel caso in cui non esistano “Standard Professionali” di riferimento oppure si ritiene utile provvedere al loro miglioramento/adeguamento, passare alla sezione B4.4.*

**Tabella di sintesi delle Unità di Competenza Tecnico-Professionali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione ADA/UC** | **Descrizione della performance** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

### B4.4 Descrizione delle unità di competenza prese in carico dal progetto

*Per la descrizione delle ADA/UC si rimanda al “Documento tecnico per una progettazione dell’offerta formativa competence based ad uso dei soggetti proponenti”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione ADA/UC** | **Descrizione della performance** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

### B4.5 Conoscenze e capacità delle UC tecnico-professionali

*Indicare, le conoscenze e capacità per ogni UC tecnico professionale e di base presa in carico dall’azione formativa.*

*Nel caso in cui nel precedente format si siano apportate variazioni allo standard disponibile, oppure si sia formulato ex novo lo standard di riferimento, indicare le conoscenze e le capacità a seguito delle elaborazioni realizzate.*

|  |  |
| --- | --- |
| **U.C.** | **CONOSCENZE** |
| 1 | Per l’esercizio della competenza dell’U.C. di riferimento il soggetto dovrà apprendere le seguenti **conoscenze**:   1. [inserire conoscenza] 2. … |
| **CAPACITA’** |
| Per acquisire i saperi necessari per l’esercizio della competenza dell’U.C. di riferimento il soggetto dovrà apprendere le seguenti **capacità**:  [inserire capacità]  … |
| **U.C.** | **CONOSCENZE** |
| N | Per l’esercizio della competenza dell’U.C. di riferimento il soggetto dovrà apprendere le seguenti **conoscenze**:   1. [inserire conoscenza] 2. … |
| **CAPACITA’** |
| Per l’esercizio della competenza dell’U.C. di riferimento il soggetto dovrà apprendere le seguenti **capacità**:  [inserire capacità]  … |

### 

### B4.6 Architettura dell’azione formativa

*L’azione formativa deve essere articolata per ciascun Modulo e assumere i contenuti e le indicazioni presenti negli Standard Professionali, nelle Competenze Chiave e negli Standard Formativi. Nel completare la compilazione dei format che seguono si assumano, inoltre, i vincoli previsti da standard formativi esistenti.*

**ANAGRAFICA DEI MODULI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° modulo** | **Titolo del modulo** | **Tipologia modulo** |
| 1 |  | 🞏 competenze chiave  🞏 tecnico-professionale |
| n |  | 🞏 competenze chiave  🞏 tecnico-professionale |

### 

### 

### B4.7 Risultati di apprendimento dei moduli

*Riportare per ogni Modulo i risultati di apprendimento di competenze, conoscenze e capacità*

|  |  |
| --- | --- |
| **N° modulo** | **Risultati di apprendimento** |
| 1 |  |
| n |  |

### 

### B4.8 Ripartizione monte ore

*Riprodurre la tabella sottostante per ciascun modulo prevista dall’azione formativa.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modulo \_\_\_\_\_** | **Ore apprendimento assistito** | | | **Ore autoapprendimento** | | | **Ore attività in situazione**  **di lavoro reale** | | | **Totale ore** |
| Aula | Laboratorio | (Altro: specificare) | Studio personale | Lavoro individuale | (Altro: specificare) | Stage orientativo | Stage  professionalizzante | (Altro: specificare) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### B4.9 Modalità di valutazione dei risultati di apprendimento (conoscenze e capacità)

*Riprodurre la tabella sottostante per ciascun modulo previsto dall’azione formativa.*

**TITOLO MODULO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia delle prove** | | **Indicazioni obbligatorie** | **Articolazione della tipologia** | **Indicazioni opzionali** |
| **Prove scritte** | Questionari a risposte chiuse |  | * quesiti a scelta multipla |  |
| * quesiti a completamento (con scelta tra opzioni date) |  |
| * quesiti a riempimento (con scelta tra opzioni date) |  |
| * minicasi (con quesiti a scelta multipla) |  |
| * quesiti a corrispondenza |  |
| Questionari a risposte aperte |  | * quesiti a risposte aperte |  |
| * quesiti a completamento (con formulazione libera) |  |
| * quesiti a riempimento (con formulazione libera) |  |
| * minicasi (con quesiti a risposte aperte) |  |
| Soluzioni di casi |  | * con quesiti a risposta aperta |  |
| * con quesiti a risposte chiuse |  |
| Prove “tradizionali” |  | * Temi |  |
| * Problemi |  |
| * Esercizi (es. equazioni ecc.) |  |
| **Prove orali** | Colloqui |  | * strutturati |  |
| * semistrutturati |  |
| * destrutturati |  |
| **Prove pratiche** | Check list di osservazione |  | * di processo |  |
| * di prodotto |  |
| Relazioni tecniche |  |  |  |
| **Performance**  **in simulazione** | Check list di osservazione |  | * di processo |  |
| * di prodotto |  |
| Relazioni tecniche |  |  |  |

**B4.10 Sintesi dell’azione formativa**

|  | 1. Titolo del modulo | 1. Unità di competenza collegata/e | 1. Durata (ore)   (Somma colonne 5, 6, 7) | 1. Di cui attività teorica | 6. Di cui stage | 7.Di cui attività formative pratiche | 8.Di cui competenze chiave |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |  |  |
| Ore totali | | | ... ore | ... ore | ... ore | ... ore | ... ore |

**B4.11 Esame finale**

*Descrizione sintetica delle prove e modalità di valutazione*

|  |
| --- |
|  |

### B4.12 Risorse logistiche e strumentali con indicazione della sede

|  |
| --- |
| *(Descrivere strutture e attrezzature dedicate al progetto: aule, laboratori tecnico-professionali, laboratori informatici, laboratori multimediali, laboratori linguistici o altro, numero posti allievi, mq disponibili indicandone la precisa localizzazione, materiale didattico )* ***La descrizione va riportata per ciascun modulo previsto dal progetto formativo*** |

|  |
| --- |
| Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( )  **🞏** Aula lezioni teoriche  Mq.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descrizione attrezzature presenti |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Modulo |  | Tutti i moduli |  |   Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( )  **🞏** Laboratorio esercitazioni pratiche  Mq.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descrizione attrezzature presenti |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Modulo |  | Tutti i moduli |  |   Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( )  **🞏** Laboratorio Informatica  Mq.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descrizione attrezzature presenti |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Modulo |  | Tutti i moduli |  |   Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov ( )  **🞏** Altro (indicare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mq.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descrizione attrezzature presenti |

### B4.13 Personale per la realizzazione del progetto formativo

*Numero e tipologia operatori (docenti, tutor, coordinatori,…)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nome e cognome** | **Funzione** | **Ore previste per l’attività** | **indicare titolo di studio**  **competenze ed esperienza pregressa** | **Se docente specificare quale Modulo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Data e luogo**

|  |
| --- |
| Firma e timbro |
|  |
|  |

1. **Si ricorda che, ai sensi delle norme sull’accreditamento, per poter inserire minori tra i frequentanti il corso, l’Agenzia Formativa deve essere accreditata per la Macrotipologia A** [↑](#footnote-ref-1)
2. RACCOMANDAZIONE DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 18 dicembre 2006 relativa a competenze chiave per l'apprendimento permanente (2006/962/CE) [↑](#footnote-ref-2)