|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI NUOVI ITS**

**E L’ATTIVAZIONE DI NUOVI PERCORSI PER LE ANNUALITA’ 2017/2018 e 2018/2019**

**(DGR n.756/16 e n. DGR 390/17)**

**Allegato C**

**Programmazione biennale 2017-2019**

**DATI IDENTIFICATIVI DI SINTESI DEL PROGETTO**

## Contesto di riferimento (indicare il processo che ha portato all’individuazione del progetto, gli eventuali studi /ricerche utilizzati a tale scopo con riferimento all’Area ed alla filiera produttiva interessata)

|  |
| --- |
|  |

## Obiettivi generali del progetto e pertinenza con le finalità indicate nell’Art. 1 dell’Avviso

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO PROGETTO |  | | | |
| Soggetto proponente **Fondazione ITS** |  | | | |
| **Soggetti attuatori** | (aggiungere una riga per ciascun attuatore) | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| n. | | | |
| Area tecnologica |  | | | |
| Ambito |  | | | |
| Numero partecipanti complessivo  (min. 20 – max 30 per ciascun percorso biennale) |  | | | |
| Data di avvio dei Percorsi (in aula) | entro  30 novembre 2017 Data: \_\_/\_\_/2017  entro  30 ottobre 2017 Data: \_\_/\_\_/2017  entro  30 ottobre 2018 Data: \_\_/\_\_/2018  entro  30 ottobre 2018 Data: \_\_/\_\_/2018 | | | |
| Durata del percorso (in ore) – I biennio formativo – I percorso | Titolo percorso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tot. Ore | | | |
| Di cui d’aula |  | % ore di aula |  |
| Di cui tirocinio/stage |  | % ore di tirocinio/stage |  |
|  |  |  |  |
| Durata del percorso (in ore) – I biennio formativo – II percorso | Titolo percorso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tot. Ore | | | |
| Di cui d’aula |  | % ore di aula |  |
| Di cui tirocinio/stage |  | % ore di tirocinio/stage |  |
|  |  |  |  |
| Durata del percorso (in ore) – II biennio formativo – I percorso | Titolo percorso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tot. Ore | | | |
| Di cui d’aula |  | % ore di aula |  |
| Di cui tirocinio/stage |  | % ore di tirocinio/stage |  |
|  |  |  |  |
| Durata del percorso (in ore) – II biennio formativo – II percorso | Titolo percorso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tot. Ore | | | |
| Di cui d’aula |  | % ore di aula |  |
| Di cui tirocinio/stage |  | % ore di tirocinio/stage |  |
|  |  |  |  |
| Durata complessiva del progetto | N. mesi: | | | |
| Sbocchi occupazionali |  | | | |

**Finanziamento**

|  |  |
| --- | --- |
| Costo totale del progetto | € |
| Finanziamento pubblico richiesto a valere sul PO Campania FSE 2014-2020 | € |
| Co-finanziamento | € |

## Risorse umane coinvolte nel progetto (compilare una riga per ogni persona con riferimento a tutte le funzioni previste per il progetto)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome e cognome | Funzione | ore/ giorni | Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (1) | Personale interno/ esterno (2) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |

***(1)*** *indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro, specificando anche la tipologia di soggetto.* ***Es: impresa, università, istituto scolastico, agenzia formativa****).*

***(2)*** *indicare “interno” nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, “esterno” per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro.*

**Articolazione del progetto**

**Modalità di reperimento e sensibilizzazione dell’utenza** (descrivere le azioni i tempi e le modalità di diffusione che si intendono attivare per raggiungere e informare il più ampio numero di potenziali destinatari)

|  |
| --- |
|  |

Tempi di realizzazione

|  |
| --- |
|  |

Operatori impiegati

|  |
| --- |
|  |

Luoghi/collegamento con il territorio

|  |
| --- |
|  |

**Modalità di eventuale selezione dei partecipanti** (indicare attraverso quali procedure - criteri, metodologie e strumenti - si intende effettuare la selezione dei partecipanti nel caso in cui le richieste di partecipazione al percorso presentate da partecipanti in possesso dei requisiti richiesti superino il numero dei posti disponibili, favorendo la partecipazione dei soggetti di cui alla priorità d’investimento 10iv del POR FSE 2014-2020

|  |
| --- |
|  |

**Misure di accompagnamento in ingresso** (descrivere le modalità per la promozione di ciascun percorso, quali: attività di orientamento dei partecipanti, bilancio delle competenze, moduli propedeutici differenziati per l'accesso ai percorsi, strumenti per l'allineamento delle competenze dei partecipanti, ecc.)

|  |
| --- |
|  |

Attività previste

|  |
| --- |
|  |

Modalità di realizzazione

|  |
| --- |
|  |

Tempi di realizzazione

|  |
| --- |
|  |

Operatori impiegati

|  |
| --- |
|  |

Luoghi e collegamenti con il territorio

|  |
| --- |
|  |

**Azioni di sostegno alla frequenza dei percorsi formativi** (indicare forme di accompagnamento e/o supporto che possano agevolare la frequenza del percorso e il successo formativo dei frequentanti, con particolare riferimento alle pari opportunità)

|  |
| --- |
|  |

Destinatari Previsti

|  |
| --- |
|  |

Modalità di realizzazione

|  |
| --- |
|  |

Tempi di realizzazione

|  |
| --- |
|  |

**Misure di accompagnamento in itinere** (descrivere le attività di orientamento in itinere e le attività di supporto all’apprendimento compresi servizi di supporto per fabbisogni specifici - specificando anche eventuali misure atte a consentire un proficuo inserimento in itinere di giovani che ne facciamo richiesta)

|  |
| --- |
|  |

Attività previste

|  |
| --- |
|  |

Modalità di realizzazione

|  |
| --- |
|  |

Tempi di realizzazione e durata

|  |
| --- |
|  |

Operatori impiegati

|  |
| --- |
|  |

**Misure di accompagnamento e supporto in uscita** (descrivere le attività di accompagnamento e supporto in uscita, compresi servizi di supporto per fabbisogni specifici - specificando eventuali misure di orientamento in uscita, placement, ecc.)

|  |
| --- |
|  |

Attività previste (specificare se attività di accompagnamento di gruppo e/o individuale)

|  |
| --- |
|  |

Modalità di realizzazione

|  |
| --- |
|  |

Tempi di realizzazione e durata

|  |
| --- |
|  |

Operatori impiegati

**Azioni per la promozione dell'inserimento lavorativo**

|  |
| --- |
|  |

Attività previste (specificare se attività di accompagnamento di gruppo e/o individuale)

|  |
| --- |
|  |

Modalità di realizzazione

|  |
| --- |
|  |

Tempi di realizzazione e durata

|  |
| --- |
|  |

Operatori impiegati

|  |
| --- |
|  |

Luoghi/collegamento con il territorio

|  |
| --- |
|  |

**RISORSE STRUTTURALI E STRUMENTALI**

**Indicazioni delle sedi formative: indirizzi, numero di aule/laboratori e superficie complessiva delle stesse:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia locali (specificare) | Indirizzo | Mq | Numero |
| Aule didattiche |  |  |  |
| Laboratori scientifici e tecnologici |  |  |  |
| Altri locali (specificare tipologia) |  |  |  |

**Dotazioni ai partecipanti**

Materiali didattici individuali (indicare i materiali didattici ad uso individuale che si prevede di fornire agli allievi

|  |
| --- |
|  |

Eventuali Indumenti protettivi (indicare la tipologia di indumenti protettivi che saranno forniti a tutti i partecipanti, se necessari per la tipologia di attività prevista)

|  |
| --- |
|  |

**PROVE INTERMEDIE DI VERIFICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di prova (es. tecnico pratica, colloquio, ecc.) |  |
| Finalità e obiettivi della prova |  |
| Modalità di svolgimento di ciascuna prova |  |
| Tempi |  |

**PROVE DI VERIFICA PER IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE FINALE**

Le prove di verifica finalizzate al rilascio della certificazione nazionale devono essere svolte secondo quanto indicato all’art. 1 del Decreto interministeriale n. 713 del 16 settembre 2016 “Linee guida in materia di semplificazione e promozione degli Istituti tecnici superiori a sostegno delle politiche di istruzione e formazione sul territorio e dello sviluppo dell'occupazione dei giovani, a norma dell'articolo l, comma 47, della legge 13 luglio 2015, n. 107”.

**ACCORDI PER IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI IN USCITA**

|  |  |
| --- | --- |
| Organismo |  |
| Denominazione |  |
| Area (corso di laurea) |  |
| Crediti riconosciuti |  |

*Aggiungere la seguente Sezione per ciascun accordo*

**RISULTATI ATTESI**

*(Esplicitare concretamente le ricadute del progetto, secondo quanto indicato nell’Avviso Art. 5)*

|  |
| --- |
|  |

# Monitoraggio dell’andamento del progetto e modalità di valutazione in itinere ed ex post (descrivere le modalità di rilevazione dell’andamento attuativo e di valutazione finale del progetto)

|  |
| --- |
|  |

## Ricaduta dell’intervento (descrivere in maniera dettagliata e in coerenza con gli obiettivi del progetto, i risultati attesi anche in termini di impatto sui destinatari finali con riferimento a inserimenti lavorativi, occupabilità/miglioramento dello status professionale e occupazionale, sui soggetti coinvolti e sul territorio di riferimento)

**Azioni di disseminazione dei risultati** (descrivere le modalità di disseminazione dei risultati del progetto, all'interno e all'esterno dei soggetti coinvolti, specificando prodotti e/o manifestazioni previste e la loro coerenza e opportunità in riferimento al progetto, il pubblico di riferimento)

|  |
| --- |
|  |

**Carattere innovativo del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**PRIORITÀ TRASVERSALI RIFERIBILI AL POR FSE 2014/2020**

**Strategie per la parità di genere** (indicare le azioni previste nel progetto per favorire la partecipazione delle donne quali: specifiche modalità informative, promozionali, di accesso ed attuative, le azioni tese alla possibilità di realizzare la conciliazione fra vita familiare e/o aspettative di carriera, le azioni tese ad affrontare il problema di sotto-rappresentatività delle donne nello specifico settore/profilo)

**Strategie per le pari opportunità** **e contrasto ad ogni forma di discriminazione** (indicare le azioni previste per favorire pari opportunità e possibilità di accesso ai soggetti più deboli e/o svantaggiati descrivendo anche specifiche misure di supporto alla frequenza quali: borse di studio, convenzioni per alloggi fuori sede, accompagnamento)

**Sostenibilità sociale e ambientale**(esplicitare le modalità operative con le quali si intendono adottare strumenti)

**SCHEDA DI DETTAGLIO DELLE ATTIVITA’ PREVISTE DAL PROGETTO (da replicare per ciascun percorso, indicando l’anno formativo)**

**COMPETENZE IN ESITO AL PERCORSO1**

*N.B. Le competenze in esito ai percorsi I.T.S. della durata di quattro semestri sono riferibili al V livello del Quadro Europeo delle qualifiche per l’apprendimento permanente (EQF)*

**Macrocompetenze**

|  |
| --- |
|  |

**Competenze tecnico professionali**

|  |
| --- |
|  |

**Competenze generali di base**

|  |
| --- |
|  |

**Eventuali ulteriori competenze**

|  |
| --- |
|  |

*(1) Rif. All. A, B, C, D, F Decreto interministeriale 7 febbraio 2011; All. E, G Decreto interministeriale 5 febbraio 2013; All. 1 Decreto interministeriale 7 febbraio 2011*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO PERCORSO |  | | |
| Biennio Formativo |  | | |
| Ambito |  | | |
| Figura oggetto della proposta progettuale *(specificare figura del repertorio nazionale/regionale)* |  | | |
| Codice ISTAT |  | | |
| Codice ATECO |  | | |
| Sede di svolgimento del corso |  | | |
| Numero di destinatari delle attività formative  (min. 20 – max. 30) |  | | |
| Tipologia dei destinatari e Requisiti di accesso |  | | |
| Eventuali requisiti preferenziali |  | | |
| Durata delle attività formative  (min. 1800 – max. 2000 ore) | Denominazione Unità Formativa (1) | Durata in ore | |
| 1- |  | |
| 2- |  | |
| 3- |  | |
| …. |  | |
| Stage (min. 30% del monte ore) |  | |
| Totale ore |  | |
| Attività non formative (2) | Titolo attività | N. destinatari | N. ore |
| *(es. orientamento)* |  |  |
| *(es. allineamento)* |  |  |
| *(es. bilancio competenze)* |  |  |
| *(ecc.)* |  |  |

*(1) UNITA’ FORMATIVE – Descrivere in modo dettagliato l’articolazione del percorso biennale in singole unità formative finalizzate all’acquisizione delle competenze generali di base e tecnico professionali precedentemente descritte*

*(2) Per ATTIVITÀ NON FORMATIVE si intendono tutte quelle attività che non riguardano nello specifico il Percorso in senso stretto (oltre quindi le 1800/2000 ore previste per il Corso), quali ad esempio: orientamento in ingresso, allineamento competenze, bilancio competenze, ecc.)*

**Visite didattiche** (indicare il numero di visite, se previste, gli enti coinvolti, le possibili destinazioni e la durata indicativa, evidenziandone il valore rispetto agli obiettivi formativi)

ATTIVITÀ FORMATIVE

## Obiettivi formativi generali (in caso di percorso finalizzato all’acquisizione di competenze relative ad intere figure professionali o intere Aree di Attività, declinare gli obiettivi formativi generali in termini di competenze chiave, tecnico-professionali e trasversali)

## Metodologie e strumenti di formazione (descrivere sinteticamente le diverse modalità didattiche con le quali i contenuti della formazione vengono affrontati, come ad esempio, in aula, in laboratorio, stage, FAD, simulazioni, casi di studio, ecc. e relative ripartizioni tra le stesse espresse in ore ed in % sulle ore complessive)

Descrizione articolazione/contenuti

|  |
| --- |
|  |

Verifiche e valutazione (tipologia, modalità di svolgimento)

|  |
| --- |
|  |

Risultati attesi

|  |
| --- |
|  |

ATTIVITÀ NON FORMATIVE (da replicare per ciascuna attività non formativa)

## Titolo attività:

Obiettivi dell’attività

Descrizione articolazione/contenuti

Metodologie e strumenti (illustrare le metodologie di intervento e specificare quantità, qualità e pertinenza, nell’ambito del progetto, dei materiali di supporto, documentazione specifica, testi professionali, manuali, dispense, banche dati ecc. previsti. Specificare se si tratta di semplice utilizzo o di creazione.)

Verifiche e valutazione (tipologia, modalità di svolgimento)

Risultati attesi

|  |
| --- |
|  |

**CRONOPROGRAMMA DEL PROGETTO (Ripetere la tabella per ciascun percorso)**

Indicare i tempi di svolgimento elencando le attività previste (formative e non formative) specificando, accanto al mese, anche l’anno

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività | Titolo attività | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Il presente Allegato deve essere compilato in tutte le sue parti e essere sottoscritto – **pena l’esclusione** – dal rappresentante legale del Soggetto proponente in qualità di rapp.te della costituenda Fondazione

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

*del legale rappresentante del soggetto proponente*