**PROGETTO FORMATIVO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI**

**E PER L'ORIENTAMENTO**

**1. DATI DELL’ISTITUTO CHE PRESENTA IL PROGETTO**

Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Meccanografico.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Polizze assicurative INAIL N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E RC N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. STRUTTURA ORGANIZZATIVA, ORGANI E RISORSE UMANE COINVOLTI, IN PARTICOLARE DESCRIVERE IN DETTAGLIO**

a) STUDENTE (indicare i nominativi o nel caso in cui fossero più di 5 allegare elenco con nomi e firme degli studenti; se minorenni è necessaria anche la firma del genitore)

b) COMPOSIZIONE DEL CTS/ CS –DIPARTIMENTO/I COINVOLTO/I

c) COMPITI, INIZIATIVE/ATTIVITÀ CHE SVOLGERANNO I CONSIGLI DI CLASSE INTERESSATI

d) COMPITI, INIZIATIVE, ATTIVITÀ CHE I TUTOR INTERNI ED ESTERNI SVOLGERANNO IN RELAZIONE AL PROGETTO

breve descrizione

**TUTOR INTERNI – nominativo Prof.**

**3. COMPETENZE DA ACQUISIRE, NEL PERCORSO PROGETTUALE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALL’EQF**

**Livello Competenze Abilità Conoscenze**

**(punti da 4 a 10 da compilare a cura del tutor Universitario)**

**4. TITOLO DEL PROGETTO**

**5. ABSTRACT DEL PROGETTO (CONTESTO DI PARTENZA, OBIETTIVI E FINALITA’ IN COERENZA CON I BISOGNI FORMATIVI DEL TERRITORIO, DESTINATARI, ATTIVITA’, RISULTATI E IMPATTO)**

**TUTOR ESTERNI – nominativo Prof/Dott.**

Monitoraggio, valutazione e supervisione delle attività

**6. DEFINIZIONE DEI TEMPI E DEI LUOGHI**

**E’ FONDAMENTALE indicare le date , gli orari ed i luoghi di svolgimento del percorso**

**7. INIZIATIVE DI ORIENTAMENTO**

**Attività previste Modalità di svolgimento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività previste** | **Modalità di svolgimento** |
| Indicare se si svolge o si è già svolta giornata di presentazione del progetto o formazione | Durata eventuale |

**8. PERSONALIZZAZIONE DEI PERCORSI: AZIONI, FASI E ARTICOLAZIONI DELL’INTERVENTO PROGETTUALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività previste** | **Modalità di svolgimento** |
|  | In affiancamento |
|  | In affiancamento |
|  | In affiancamento |
|  | In affiancamento |

**9. ATTIVITÀ LABORATORIALI**

**Indicare se previsti nel percorso**

**10. UTILIZZO DELLE NUOVE TECNOLOGIE, STRUMENTAZIONI INFORMATICHE, NETWORKING**

Indicare se previsti

**11. MODALITÀ DI CERTIFICAZIONE/ATTESTAZIONE DELLE COMPETENZE (FORMALI, INFORMALI E NON FORMALI)**

Compilazione allegato H (documento inviato dalle scuole, da compilare alla conclusione)

Firma del tirocinante 1 (allegare elenco studenti con firme se risultassero più di 5 tirocinanti con firma del genitore se minorenne)

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

Timbro e firma per il Soggetto Promotore (Dirigente scolastico)

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

Timbro e firma per il Soggetto Ospitante (Università degli Studi di Bergamo)

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