



Allegato B

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
“POTENZIAMENTO DELL’OFFERTA DI ISTRUZIONE TECNICA SUPERIORE PER
IL TRIENNIO 2016-2019 DELLE FONDAZIONI ITS GIA’ COSTITUITE ED
OPERANTI IN CAMPANIA”
(DGR n.756/16 e s.m.e i.)

PIANO TRIENNALE DELL’OFFERTA DI ISTRUZIONE TECNICA SUPERIORE

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	
Numero partecipanti complessivo (min. 20 – max 30 per ciascun percorso biennale)	
Data di avvio dei Percorsi (in aula)	entro entro entro entro
	▪ ▪ 30 ottobre 2017 ▪ 30 ottobre 2017 ▪ 30 ottobre 2018 ▪ 30 ottobre 2018
	Data: __/__/2016 Data: __/__/2017 Data: __/__/2017 Data: __/__/2018 Data: __/__/2018



Durata del percorso (in ore) – I biennio formativo	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 del percorso (in ore) – III 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) – III 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			

Presenza di percorsi già finanziati in precedenza

sì · (indicare numero)
no ·

Finanziamento

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



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 1, 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 <i>(specificare figura del repertorio nazionale/regionale)</i>			
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
	<i>(es. orientamento)</i>		
	<i>(es. allineamento)</i>		
	<i>(es. bilancio competenze)</i>		
	<i>(ecc.)</i>		

(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	2014												2015											
		Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



- Il presente Allegato deve essere compilato in tutte le sue parti e essere sottoscritto – **pena l'esclusione** – dal rappresentante legale della Fondazione.

Data: __/__/__

FIRMA
del legale rappresentante