

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI DI
ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)**

2002-2003

REGIONE _____

PROVINCIA_____

Elenco Soggetti proponenti associati che compare nella stampa del progetto

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa
Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

INDICE

SEZIONE 1/A - INFORMAZIONI GENERALI.....	4
1.1 Titolo del corso indicare la figura professionale nazionale di riferimento:	4
1.2 Progetto pilota	4
1.3 Profilo professionale regionale oggetto del corso.....	4
1.4 Durata totale prevista.....	4
1.5 Numero corsisti totale.....	4
1.6 Obiettivo Fondo Sociale Europeo di riferimento.....	4
1.7 Tipologia di progetto:	4
1.8 Costo complessivo	4
1.9 Data di avvio prevista - Data di conclusione prevista.....	4
1.10 Soggetto gestore.....	4
1.11 Forma associativa individuata per l'attuazione del progetto	4
SEZIONE 1/B - INFORMAZIONI GENERALI.....	5
1.1 Soggetti proponenti associati	5
1.2 Referente "per le comunicazioni esterne"	7
1.3 Direttore di progetto responsabile.....	7
1.4 Composizione del Comitato tecnico scientifico	7
1.5 Destinatari previsti.....	7
1.6 Sedi di svolgimento delle attività formative	8
SEZIONE 2 - PROFILO PROFESSIONALE.....	9
2.1 Profilo professionale regionale oggetto del corso:	9
2.1.1 Fonte dell'identificazione del profilo professionale	9
2.2 Classificazione della figura	9
2.3 Settore di attività	9
2.4 Descrizione della figura.....	9
2.4.1 Attività professionali fondamentali della Figura professionale individuate a livello nazionale.....	9
2.4.2 Attività professionali specifiche del profilo professionale individuate dal Comitato Regionale a livello regionale	9
2.4.3 Attività professionali specifiche indicate dal Comitato di progetto.....	9
2.4.4 Evidenziare con quali soggetti la figura interagisce principalmente all'interno e all'esterno del contesto lavorativo.....	9
2.5 Sbocchi occupazionali previsti.....	10
SEZIONE 3 –FINALITÀ E MOTIVAZIONI DELL'INTERVENTO FORMATIVO	11
3.1 Motivazioni dell'intervento formativo	11
3.2 Integrazione con le politiche di sviluppo locale	11
3.3 Aziende e organismi che hanno mostrato interesse profilo professionale	11

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa
Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

SEZIONE 4 - ARTICOLAZIONE E ANALISI DEL PERCORSO FORMATIVO.....	12
4.1 Requisiti per l'accesso al percorso	12
4.2 Elencare le competenze all'accesso ed in esito al percorso	12
4.2.1 <i>Competenze di base</i>	12
4.2.2 <i>Competenze trasversali</i>	12
4.2.3 <i>Competenze tecnico professionali</i>	12
4.3 Unità Formativa Capitalizzabile	13
4.4 Unità Formativa Capitalizzabile di stage/tirocinio	14
4.5 Accordi per il riconoscimento dei crediti in uscita	14
SEZIONE 5 - SERVIZI / ATTIVITÀ STRUMENTALI (MISURE DI ACCOMPAGNAMENTO) AL PERCORSO FORMATIVO	15
5.1 Modalità di informazione	15
5.2 Orientamento ai percorsi di studio e servizi per i destinatari previsti	15
5.3 Azioni finalizzate alla flessibilizzazione degli orari di lavoro per gli adulti occupati	15
5.4 Accesso, selezione e accreditamento delle competenze in ingresso	15
5.5 Iniziative in favore di tipologie di destinatari con particolari esigenze.....	15
5.6 Consulenza individuale	16
5.7 Attività per l'inserimento lavorativo e di Sostegno alla creazione di Impresa	16
5.8 Interventi di formazione formatori	16
5.9 Azioni di diffusione dei risultati	16
SEZIONE 6 - ASPETTI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI.....	17
6.1 Eventuali organismi di supporto al comitato tecnico scientifico	17
6.2 Referente amministrativo	17
6.3 Modalità di coordinamento organizzativo per la realizzazione delle attività del progetto	17
6.4 Processo di monitoraggio e valutazione del progetto	17
SEZIONE 7 - OPERATORI COINVOLTI	18
SEZIONE 8 - RIPARTIZIONE DELLE CATEGORIE DI SPESA	19

Sezione 1/A - Informazioni generali

1.1 Titolo del corso indicare la figura professionale nazionale di riferimento:

"Tecnico Superiore **VOCABOLARIO 0**"

1.2 Progetto pilota **SI** **NO**

1.3 Profilo professionale regionale oggetto del corso: _____

1.4 Durata totale prevista: semestri **VOCABOLARIO 1** ore _____ di cui n.

ore di stage/tirocinio: _____

1.5 Numero corsisti totale: _____

1.6 Obiettivo Fondo Sociale Europeo di riferimento

(Indicare l' "Area obiettivo" FSE di riferimento del progetto):

Obiettivo 1 FSE
Specificare la misura: _____

Obiettivo 2 FSE
Specificare la misura: _____

Obiettivo 3 FSE
Specificare la misura: _____

1.7 Tipologia di progetto:

(fare riferimento al Bando Regionale)

VOCABOLARIO 2

Specifica delle voci "interprovinciale", "interregionale", "transnazionale":

Modalità di realizzazione : **VOCABOLARIO 3**

Promotori	Provincia/Regione/Nazione

1.8 Costo complessivo: Euro _____

1.9 Data di avvio prevista: .../.../..... **Data di conclusione prevista:** .../.../.....

1.10 Soggetto gestore _____

1.11 Forma associativa individuata per l'attuazione del progetto

(fare riferimento al Bando Regionale)

VOCABOLARIO 4

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa

Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

Sezione 1/B - Informazioni generali

1.1 Soggetti proponenti associati

Soggetto proponente n° _____

Soggetto gestore SI NO

Precedenti esperienze IFTS

Candidatura progetto IFTS **VOCABOLARIO 5**

Note: _____

Realizzazione progetto IFTS **VOCABOLARIO 5**

Note: _____

Tipo soggetto: **VOCABOLARIO 6**

Codice fiscale/p. IVA _____

Denominazione _____

Natura giuridica **VOCABOLARIO 7**

Se Agenzia formativa/Ente di formazione professionale

Accreditamento presso la Regione SI NO

(fare riferimento al Bando Regionale)

Se Impresa o Associazione di Imprese

Dimensione **VOCABOLARIO 8**

Tipologia **VOCABOLARIO 9**

Iscrizione alla CCIA: Comune **VOCABOLARIO 10** Numero _____ Data.../...../.....

Codice ISTAT dell'attività svolta **VOCABOLARIO 11**

Se Istituto di Istruzione Secondaria di secondo grado

Tipo Istituto di Istruzione Secondaria di secondo grado **VOCABOLARIO 12**

Se Università

Corso di laurea (di primo livello, D.M. 3/11/99 n. 509 art. 3) _____

Classe di laurea **VOCABOLARIO 13**

Facoltà _____

Dipartimento _____

Sede legale

Regione **VOCABOLARIO 14** Provincia **VOCABOLARIO 15** Comune **VOCABOLARIO 10**

Codice ISTAT **VOCABOLARIO 16**

Rappresentante legale Nome _____

Rappresentante legale Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel _____

Fax _____

E-mail _____

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa

Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

Referente

Nome _____

Cognome _____

Qualifica aziendale _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. _____

Fax _____

E-mail _____

Indirizzo Internet _____

Ruolo, funzioni, responsabilità del soggetto proponente nell'ambito del progetto

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa
Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

1.2 Referente “per le comunicazioni esterne”

Nome _____
 Cognome _____
 Ente di provenienza _____
 Indirizzo _____
 Città _____ Prov. _____ Cap _____
 Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
 Indirizzo Internet http:// _____

1.3 Direttore di progetto responsabile

Nominativo _____
 Ente di provenienza _____
 Posizione _____
 Indirizzo _____
 Città _____ Prov. _____ Cap _____
 Tel. _____ Fax _____ E-mail _____
 Indirizzo Internet http:// _____

1.4 Composizione del Comitato tecnico scientifico

(fare riferimento al Bando Regionale)

Nome	Cognome	Ente di provenienza	Posizione nell'ente di provenienza	Funzioni svolte all'interno del progetto

1.5 Destinatari previsti

Livello di istruzione n. VOCABOLARIO 17	Situazione occupazionale n. VOCABOLARIO 18	di cui Pari opportunità n.
---	--	----------------------------

Nel caso in cui si scelga “occupati con esperienza nel settore” e “occupati con altre esperienze di lavoro” e/o “Pari opportunità” si rinvia alla compilazione delle sottosezioni dedicate nella Sezione 5 - Servizi / attività strumentali (misure di accompagnamento) al percorso formativo

1.6 Sedi di svolgimento delle attività formative *(fare riferimento al Bando Regionale)*

Attività da realizzare _____

Ente _____

Iscrizione alla CCIA: Comune **VOCABOLARIO 10** Numero _____ Data.../...../.....

Codice ISTAT dell'attività svolta **VOCABOLARIO 11**

Indirizzo Sede _____

Città _____

Provincia _____

CAP _____

Telefono _____

Fax _____

E-mail _____

Indirizzo Internet http:// _____

Strumenti e attrezzature utilizzati _____

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa
Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

Sezione 2 - Profilo professionale

2.1 Profilo professionale regionale oggetto del corso:

(viene richiamata in automatico dal punto 1.3)

2.1.1 Fonte dell'identificazione del profilo professionale

Indagine fabbisogni _____
Tipo di indagine **VOCABOLARIO 19** Specificare le Parti sociali che hanno concorso alla
definizione del profilo professionale: _____
Percentuale di utilizzo di ogni singola indagine: _____
Titolo ricerca _____
Ente o autorità di riferimento _____
Periodo di riferimento _____
Autore / curatore _____
Titolo dell'eventuale pubblicazione della ricerca _____
Anno di pubblicazione _____
Editore _____

2.2 Classificazione della figura (in base alla classificazione delle professioni ISTAT - CP91 -
3° digit) _____

2.3 Settore di attività (in base a: Classificazione ATECO '91) _____

2.4 Descrizione della figura

**2.4.1 Attività professionali fondamentali della Figura professionale individuate a livello
nazionale**

**2.4.2 Attività professionali specifiche del profilo professionale individuate dal Comitato
Regionale a livello regionale**

2.4.3 Attività professionali specifiche indicate dal Comitato di progetto

**2.4.4 Evidenziare con quali soggetti la figura interagisce principalmente all'interno e all'esterno
del contesto lavorativo.**

2.5 Sbocchi occupazionali previsti

La figura è volta al lavoro autonomo dipendente

<u>Area di attività lavorativa</u>	
Amministrativa	
Commerciale	
Progettazione dei prodotti/servizi	
Qualità	
Produzione/erogazione servizi	
Manutenzione	
Logistica	
Altro (<i>specificare</i>).....	

Sezione 3 –Finalità e motivazioni dell'intervento formativo

3.1 Motivazioni dell'intervento formativo

3.2 Integrazione con le politiche di sviluppo locale (nel caso di patti territoriali e/o contratti d'area specificare i soggetti coinvolti, gli assi di sviluppo)

3.3 Aziende e organismi che hanno mostrato interesse profilo professionale

Denominazione_____

Indirizzo Sede_____

Città_____

Provincia_____

CAP_____

Telefono_____

Fax_____

E-mail_____

Indirizzo Internet di riferimento_____

Settore di attività economica ATECO_____

Motivazione dell'interesse **VOCABOLARIO 20**

Sezione 4 - Articolazione e analisi del percorso formativo

4.1 Requisiti per l'accesso al percorso

4.2 Elencare le competenze all'accesso ed in esito al percorso

4.2.1 Competenze di base

All'accesso al percorso	In esito al percorso

4.2.2 Competenze trasversali

All'accesso al percorso	In esito al percorso

4.2.3 Competenze tecnico professionali

All'accesso al percorso	In esito al percorso

La struttura delle Unità Capitalizzabili verrà aggiornata secondo il format utilizzato nel documento sugli standard minimi delle competenze di base e trasversali in fase di approvazione dalla Conferenza Unificata

4.3 Unità Formativa Capitalizzabile

Titolo _____

Numero:

Semestre di riferimento n.

UNITÀ CAPITALIZZABILE DI RIFERIMENTO

VOCABOLARIO 22

Risultato atteso/Attività (il soggetto deve essere in grado di:)	Competenze (il soggetto ha bisogno di sapere come:)
1.....	1.....

La struttura delle Unità Capitalizzabili verrà aggiornata secondo il format utilizzato nel documento sugli standard minimi delle competenze di base e trasversali in fase di approvazione dalla Conferenza Unificata

Prerequisiti di accesso **VOCABOLARIO 22**

Monte ore totale ____

Contenuti formativi

n° 1 _____

n° 2 _____

n° 3 _____

Ore lezione teoriche _____

Ore esercitazioni pratiche ____

Ore esercitazioni individuali _____

Ore per verifica ____

Ore di formazione a distanza _____

Ore studio individuali _____

Modalità formative (indicare la percentuale di ore in rapporto alla durata complessiva)

VOCABOLARIO 23

Modalità di formazione a distanza **VOCABOLARIO 24A**

Strumenti didattici **VOCABOLARIO 25**

Strumenti di formazione a distanza **VOCABOLARIO 24**

Metodologie di verifica **VOCABOLARIO 26**

Provenienza delle docenze **VOCABOLARIO 6**

Sede di svolgimento dell'attività formativa

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa

Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

4.4 Attività di stage/tirocinio

Titolo _____

UFC di riferimento: _____

Obiettivi di apprendimento _____

Prerequisiti di accesso **VOCABOLARIO 27**

Ore attività di stage/tirocinio _____

Percentuale sulle ore complessive del corso _____

Posizionamento dell'attività di stage/tirocinio all'interno del percorso formativo **VOCABOLARIO 28**

Modalità in alternanza: SI/NO

Funzioni del tutor aziendale _____

Funzioni del tutor formativo _____

Modalità di valutazione dell'attività di stage/tirocinio _____

Sede / i di svolgimento _____

4.5 Accordi per il riconoscimento dei crediti in uscita

Organismo	Denominazione del credito	Area di spendibilità	Tempo di validità	Stato dell'accordo

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa

Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

Sezione 5 - Servizi / attività strumentali (misure di accompagnamento) al percorso formativo

(per la compilazione di questa sezione fare riferimento al Bando Regionale)

5.1 Modalità di informazione

Tipologie **VOCABOLARIO 29**

Modalità di realizzazione _____

Tempi _____

Operatori Impiegati **VOCABOLARIO 40**

Luoghi/collegamento con i servizi del territorio _____

5.2 Orientamento ai percorsi di studio e servizi per i destinatari previsti

Destinatari previsti _____

Attività previste **VOCABOLARIO 30**

Modalità di realizzazione _____

Tempi di realizzazione _____

Operatori Impiegati **VOCABOLARIO 40**

Luoghi/collegamento con i servizi del territorio _____

5.3 Azioni finalizzate alla flessibilizzazione degli orari di lavoro per gli adulti occupati

5.4 Accesso, selezione e accreditamento delle competenze in ingresso

Destinatari previsti _____

Attività previste **VOCABOLARIO 31**

Modalità di realizzazione _____

Tempi di realizzazione _____

Operatori Impiegati **VOCABOLARIO 40**

Luoghi/collegamento con i servizi del territorio _____

5.5 Iniziative in favore di tipologie di destinatari con particolari esigenze

Destinatari **VOCABOLARIO 35**

Attività Previste **VOCABOLARIO 36**

Modalità di realizzazione _____

Tempi _____

Operatori Impiegati **VOCABOLARIO 40**

Luoghi/collegamento con i servizi del territorio

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa

Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

5.6 Consulenza individuale

Tipologie **VOCABOLARIO 32**

Modalità di realizzazione _____

Tempi _____

Operatori Impiegati **VOCABOLARIO 40**

Luoghi/collegamento con i servizi del territorio _____

5.7 Attività per l'inserimento lavorativo e di Sostegno alla creazione di Impresa

Tipologie **VOCABOLARIO 33**

Modalità di realizzazione _____

Tempi _____

Operatori Impiegati **VOCABOLARIO 40**

Luoghi/collegamento con i servizi del territorio _____

5.8 Interventi di formazione formatori

Obiettivi _____

Articolazione _____

Metodologia **VOCABOLARIO 34**

Strumenti _____

Operatori Impiegati **VOCABOLARIO 40**

5.9 Azioni di diffusione dei risultati

Tipologie **VOCABOLARIO 37**

Modalità di realizzazione _____

Tempi _____

Operatori Impiegati **VOCABOLARIO 40**

Luoghi/collegamento con i servizi del territorio _____

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa

Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

Sezione 6 - Aspetti organizzativi e gestionali

6.1 Eventuali organismi di supporto al comitato tecnico scientifico

Tipologia **VOCABOLARIO 38**

Fase di intervento **VOCABOLARIO 39**

obiettivi _____

Modalità di realizzazione _____

N° risorse _____

Qualifica/specializzazione _____

6.2 Referente amministrativo

Nominativo _____

Ente di provenienza _____

Posizione _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

6.3 Modalità di coordinamento organizzativo per la realizzazione delle attività del progetto

6.4 Processo di monitoraggio e valutazione del progetto

Obiettivi	Strumenti	Responsabilità	Fasi di realizzazione

Sezione 7 - Operatori coinvolti

(per la compilazione di questa sezione fare riferimento al Bando Regionale)

Operatore **VOCABOLARIO 40**

Totale n. _____

di cui n. _____ provenienti da **VOCABOLARIO 41**

di cui n. _____ provenienti da **VOCABOLARIO 41**

di cui n. _____ provenienti da **VOCABOLARIO 41**

Funzioni _____

Competenze _____

Qualifiche - Titolo di studio _____

Costo orario _____

INDIRE

Istituto Nazionale di Documentazione per l'Innovazione e la Ricerca Educativa

Gruppo di lavoro Sviluppo Banca Dati e Reti

Tel. 055.2380313

E-mail: ifts@bdp.it

Sezione 8 - Ripartizione delle categorie di spesa

(per la compilazione di questa sezione fare riferimento al Bando Regionale)

A - Spese insegnanti	%
B - Spese allievi	%
C - Spese di funzionamento e gestione	%
D - Altre spese ivi comprese le misure di accompagnamento	%