



Giunta Regionale della Campania  
Settore Orientamento Professionale, Ricerca, Consulenza e Sperimentazione  
nella Formazione Professionale

**Allegato B**

## **Formulario per la presentazione di proposte di interventi mirati a prevenire ed arginare la dispersione scolastica e formativa in aree a rischio di esclusione sociale**

**TITOLO INTERVENTO:**

**SOGGETTO PROPONENTE:**

### *Sommario*

|   |           |
|---|-----------|
| <b>SCHEDA A: ANAGRAFICA DELL'INTERVENTO .....</b>           | <b>2</b>  |
| <b>SCHEDA B: CONTESTUALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO.....</b>   | <b>4</b>  |
| B.1: DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO .....                      | 4         |
| B.2: ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO E CRONOPROGRAMMA .....      | 6         |
| <b>SCHEDA C: ASPETTI SOCIO-ECONOMICI E FINANZIARI .....</b> | <b>14</b> |
| C.1: LA DOMANDA ED I FABBISOGNI LOCALI.....                 | 14        |
| C.2: MISURE DI PRESTAZIONE .....                            | 14        |
| C.3: MONITORAGGIO DEI RISULTATI .....                       | 14        |
| C.4: QUADRO FINANZIARIO.....                                | 15        |

## SCHEDA A: ANAGRAFICA DELL'INTERVENTO

**1. Nome identificativo dell'intervento:**

**2. Soggetto capofila**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
|                                   |  |
| Indirizzo (Civico, CAP, Località) |  |
| Telefono                          |  |
| FAX                               |  |
| E-Mail                            |  |

**3. Altri Partner (minimo tre: un'impresa, un ente di formazione, un ente del terzo settore, eventuale soggetto pubblico)**

**Duplicare in base al numero dei partners.**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
|                                   |  |
| Indirizzo (Civico, CAP, Località) |  |
| Telefono                          |  |
| FAX                               |  |
| E-Mail                            |  |
|                                   |  |
| Indirizzo (Civico, CAP, Località) |  |
| Telefono                          |  |
| FAX                               |  |
| E-Mail                            |  |
|                                   |  |
| Indirizzo (Civico, CAP, Località) |  |
| Telefono                          |  |
| FAX                               |  |
| E-Mail                            |  |
|                                   |  |
| Indirizzo (Civico, CAP, Località) |  |
| Telefono                          |  |
| FAX                               |  |
| E-Mail                            |  |
|                                   |  |
| Indirizzo (Civico, CAP, Località) |  |
| Telefono                          |  |
| FAX                               |  |
| E-Mail                            |  |
|                                   |  |
| Indirizzo (Civico, CAP, Località) |  |
| Telefono                          |  |
| FAX                               |  |
| E-Mail                            |  |

**4. Informazioni sul partenariato ed i partner del progetto.**  
**Aggiungere altri campi se necessario.**

| DENOMINAZIONE PARTNER | RUOLO NEL PROGETTO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

**5. Raccordo con altri soggetti pubblici e onlus operanti sul territorio**  
**Aggiungere altri campi se necessario.**

| Soggetto | Tipo di raccordo |
|----------|------------------|
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |
|          |                  |

**6. Esperienze precedenti di servizi analoghi pubblici e privati gestiti nel corso degli ultimi tre anni con riferimento alla metodologia adottata, ad eventuali materiali realizzati e alla tipologia dell'utenza interessata.**

| n. | Anno | Titolo Progetto | Cliente/Destinatario | Durata (mesi) | Importo in Euro |
|----|------|-----------------|----------------------|---------------|-----------------|
| 1  |      |                 |                      |               |                 |
| 2  |      |                 |                      |               |                 |
| 3  |      |                 |                      |               |                 |
| 4  |      |                 |                      |               |                 |

**7. Tipologia di azione prevista dal progetto**

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

**8. Costo dell'intervento**

| intervento                            | costo |
|---------------------------------------|-------|
| sensibilizzazione                     |       |
| orientamento                          |       |
| transizione e inserimento lavorativo  |       |
| contratti di apprendistato            |       |
| supporto ai processi di apprendimento |       |
| <b>TOTALE</b>                         |       |

## 9. Localizzazione dell'intervento

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

## **SCHEDA B: CONTESTUALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO**

### **B.1: DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO**

## 10. Descrizione dell'intervento (metodologie, obiettivi, strumenti e professionalità impegnate)

**Fase I** (Analisi del contesto socio-economico e dei fabbisogni formativi)

**Fase II** (Sensibilizzazione)

**Fase III** (Certificazione competenze in entrata)

**Fase IV** (Orientamento e selezione dei partecipanti)

**Fase V** (Realizzazione del processo di apprendimento)

**Fase VI** (Certificazione delle competenze in uscita)

**Fase VII (Diffusione dei risultati)**

**11. Descrizione del gruppo di lavoro per la fase di progettazione ed attuazione degli interventi**

**12. Tipologia dei destinatari**

**13. Caratteristiche dell'area a rischio individuata**

**14. Coerenza dell'intervento con gli obiettivi specifici del bando, della legge 144/99 (art. 68) e dell'area a rischio individuata**

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

**15. Integrazione dell'intervento con gli altri interventi di formazione, di orientamento e di sensibilizzazione già realizzati, in essere e previsti nell'area**

| Nome identificativo dell'intervento che si ritiene integrato con l'intervento in esame | Inizio/fine dell'intervento | Motivazioni dell'integrazione |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
|  |                             |                               |
|  |                             |                               |
|  |                             |                               |

**B.2: ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO E CRONOPROGRAMMA**

**16. Specifiche tecniche dell'intervento (attività, luoghi, materiali ed attrezzature)**

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

**17. Eventuali soggetti da coinvolgere**

| Soggetto | Motivo e modalità del coinvolgimento |
|----------|--------------------------------------|
|          |                                      |
|          |                                      |
|          |                                      |
|          |                                      |
|          |                                      |

**18. Criteri e metodologie della selezione dei partecipanti**

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

## 18. Programmazione didattica delle attività formative

| MODULI                       | ORE MODULO | ORE ALLIEVO |
|------------------------------|------------|-------------|
| modulo 1.1                   |            |             |
| modulo 1.2                   |            |             |
| modulo 1.3                   |            |             |
| modulo 1.n                   |            |             |
| <b>totale ore annualità:</b> |            |             |

### UNITA' FORMATIVE CAPITALIZZABILI (U.F.C.) OVE PREVISTE

| TITOLO | TIPOLOGIA  | DURATA (N. ORE) | LIVELLO |
|--------|--|-----------------|---------|
|        | <input type="checkbox"/> trasversale<br><input type="checkbox"/> di base<br><input type="checkbox"/> tecnico/professionale |                 |         |
|        |  |                 |         |
|        |  |                 |         |
|        |  |                 |         |

E' PREVISTA LA CERTIFICAZIONE DELLE U.F.C.? SI  NO

Se si, descriverne le modalità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CARICO TOTALE LAVORO RICHIESTA ALL'ALLIEVO PER MODULO

| ore di:          | modulo 1.1 | modulo 1.2 | modulo 1.3 | modulo 1.n | TOT. |
|------------------|------------|------------|------------|------------|------|
| lezione          |            |            |            |            |      |
| laboratorio      |            |            |            |            |      |
| lavoro di gruppo |            |            |            |            |      |
| studio personale |            |            |            |            |      |

|                   |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| attività pratiche |  |  |  |  |  |
| prove verifiche   |  |  |  |  |  |
| F.A.D.            |  |  |  |  |  |
| totale:           |  |  |  |  |  |

**MODULO 1:**

**Periodo e Sede di Svolgimento**

\_\_\_\_\_

**OBIETTIVI:**

CONOSCITIVI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OPERATIVI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COMPORAMENTALI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

| ore di:           | UNITA' DIDATTICA 1.1 | UNITA' DIDATTICA 1.2 | UNITA' DIDATTICA 1.2 | UNITA' DIDATTICA 1.n | TOT. |
|-------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------|
| lezione           |                      |                      |                      |                      |      |
| laboratorio       |                      |                      |                      |                      |      |
| lavoro di gruppo  |                      |                      |                      |                      |      |
| studio personale  |                      |                      |                      |                      |      |
| attività pratiche |                      |                      |                      |                      |      |
| prove verifiche   |                      |                      |                      |                      |      |



|                  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|
| F.A.D.           |  |  |  |  |  |
| totale attività: |  |  |  |  |  |

**UNITA' DIDATTICA 1.1**

DESCRIZIONE : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

METODOLOGIA: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

MATERIALI /ATTREZZATURE: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VALUTAZIONE: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

TOTALE ORE: \_\_\_\_\_

**UNITA' DIDATTICA 1.2**

DESCRIZIONE : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

METODOLOGIA: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

MATERIALI /ATTREZZATURE: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VALUTAZIONE: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

TOTALE ORE: \_\_\_\_\_

**UNITA' DIDATTICA 1.3**

|   |
|---|
| DESCRIZIONE : _____<br>_____            |
| METODOLOGIA: _____<br>_____             |
| MATERIALI /ATTREZZATURE: _____<br>_____ |
| VALUTAZIONE: _____<br>_____             |
| TOTALE ORE: _____                       |

**UNITA' DIDATTICA 1.n**

|   |
|---|
| DESCRIZIONE : _____<br>_____            |
| METODOLOGIA: _____<br>_____             |
| MATERIALI /ATTREZZATURE: _____<br>_____ |
| VALUTAZIONE: _____<br>_____             |
| TOTALE ORE: _____                       |

**VALUTAZIONE DI PROCESSO DEL SINGOLO MODULO:**

TEST: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COLLOQUIO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PROVA: \_\_\_\_\_

---

ALTRO: \_\_\_\_\_

---

CORPO DOCENTE PER MODULO:

|               | N°    |
|---------------|-------|
| FORMATORI:    | _____ |
| COORDINATORI: | _____ |
| DOCENTI       | _____ |
| ESPERTI:      | _____ |
| TUTORS:       | _____ |

CARICO TOTALE LAVORO RICHIESTA ALL' ALLIEVO

| ore di:           | semestre 1 | semestre 2 | totale |
|-------------------|------------|------------|--------|
| lezione           |            |            |        |
| laboratorio       |            |            |        |
| lavoro di gruppo  |            |            |        |
| studio personale  |            |            |        |
| attività pratiche |            |            |        |
| prove verifiche   |            |            |        |
| <b>totale:</b>    |            |            |        |

## Operatori coinvolti

| Tipologia   | Numero | Ente di provenienza | Fasi di intervento |
|---|--------|---------------------|--------------------|
| docenti interni   |        |                     |                    |
| docenti esterni   |        |                     |                    |
| tutor formativi   |        |                     |                    |
| tutor aziendali   |        |                     |                    |
| esperti del mondo del lavoro                                |        |                     |                    |
| coordinatori di attività<br>(direttore, coordinatore, ecc.) |        |                     |                    |
| membri di organismi di supporto                             |        |                     |                    |
| operatori amministrativi e ausiliari                        |        |                     |                    |





Giunta Regionale della Campania

Settore Orientamento Professionale, Ricerca, Consulenza e Sperimentazione  
nella Formazione Professionale

## **SCHEMA C: ASPETTI SOCIO-ECONOMICI E FINANZIARI**

### **C.1: LA DOMANDA ED I FABBISOGNI LOCALI**

#### **20. Fabbisogni locali cui l'intervento risponde**

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

#### **21. Bacino d'utenza**

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

#### **22. Priorità dell'intervento per il territorio**

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

### **C.2: MISURE DI PRESTAZIONE**

#### **23. Indicatori di realizzazione e di risultato**

| <b>Tipologia di indicatore</b> | <b>Indicatore</b> | <b>Valore attuale</b> | <b>Valore atteso</b> |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| Realizzazione                  |                   |                       |                      |
|                                |                   |                       |                      |
|                                |                   |                       |                      |
| Risultato                      |                   |                       |                      |
|                                |                   |                       |                      |
|                                |                   |                       |                      |

### **C.3: MONITORAGGIO DEI RISULTATI**

#### **24. Quantificazione e stima degli impatti attesi**

| <b>Indicatore</b> | <b>Valore attuale</b> | <b>Valore atteso</b> |
|-------------------|-----------------------|----------------------|
|                   |                       |                      |
|                   |                       |                      |
|                   |                       |                      |
|                   |                       |                      |

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

## 25. Strumenti, tempi e modalità di monitoraggio

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

### C.4: QUADRO FINANZIARIO

#### 26. Quadro economico dell'intervento

| Costo/fasi dell'intervento (euro) | 2004        |             | 2005        |             | Totale |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|
|                                   | 1° semestre | 2° semestre | 1° semestre | 2° semestre |        |
|                                   |             |             |             |             |        |
|                                   |             |             |             |             |        |
|                                   |             |             |             |             |        |
|                                   |             |             |             |             |        |
|                                   |             |             |             |             |        |
|                                   |             |             |             |             |        |
| <b>TOTALE</b>                     |             |             |             |             |        |

#### 27. Preventivo di spesa

| EDIZIONE CORSO N. ____   | Spesa totale progressiva | % Spesa su Importo progetto |
|--|--------------------------|-----------------------------|
| A.1.1 - Retribuzione ed oneri personale interno                            | 0,00                     |                             |
| A.1.2 - Collaborazioni professionali docenti esterni                       | 0,00                     |                             |
| A.1.5 - Retribuzioni ed oneri tutor interni                                | 0,00                     |                             |
| A.1.6 - Collaborazioni professionali tutor esterni                         | 0,00                     |                             |
| A.1.7 - Retribuzioni ed oneri coordinatore interno                         | 0,00                     |                             |
| A.1.8 - Collaborazione professionale coordinatore esterno                  | 0,00                     |                             |
| A.1.11 - Retribuzione ed oneri Direttori corso e progetto interni          | 0,00                     |                             |
| A.1.12 - Collaborazione professionale Direttori corso e progetto interni   | 0,00                     |                             |
| A.1.14 - Retribuzione ed oneri ed altro Dipendenti Organismo di Formazione | 0,00                     |                             |
| A.1.15 - Spese di viaggio, Trasferte, Rimborsi personale docente           | 0,00                     |                             |
| A.1.16 - Retribuzioni ed oneri personale Docente a "Contratto d'Opera"     | 0,00                     |                             |

|  |             |  |
|--|-------------|--|
| A.1.17 - Spese di viaggio, vitto ed alloggio personale Docente a "Contratto d'Opera" | 0,00        |  |
| <b>Totale (A) Personale Docente</b>  | <b>0,00</b> |  |
| A.2.2 - Assicurazione Inail  | 0,00        |  |
| A.2.3 - Assicurazioni private ed aggiuntive  | 0,00        |  |
| A.2.4 - Assicurazioni per le attività di stage                                       | 0,00        |  |
| A.2.5 - Indennità di frequenza allievi   | 0,00        |  |
| A.2.8.a - Spese viaggi giornalieri   | 0,00        |  |
| A.2.8.b - Spese di vitto giornaliero   | 0,00        |  |
| A.2.8.c - Spese di alloggio giornaliero  | 0,00        |  |
| A.2.9.a - Stage  | 0,00        |  |
| A.2.9.b - Visite guidate   | 0,00        |  |
| <b>Totale (B) Allievi</b>  | <b>0,00</b> |  |
| A.3.1.a - Affitto attrezzature   | 0,00        |  |
| A.3.2.a - Leasing attrezzature(esclusi oneri amministrativi e riscatto)              | 0,00        |  |
| A.3.3.a - Ammortamento attrezzature  | 0,00        |  |
| A.3.4.a - Manutenzione ordinaria attrezzature  | 0,00        |  |
| A.3.5.m - Materiale didattico in dotazione collettiva                                | 0,00        |  |
| A.3.6.m - Materiale in dotazione individuale   | 0,00        |  |
| A.3.9.p - Personale non docente dipendente-Retribuzioni ed oneri                     | 0,00        |  |
| A.3.10.p - Collaborazioni professionali personale non docente - Compensi             | 0,00        |  |
| A.3.11.p - Personale autonomo a "Prestazione d'opera"                                | 0,00        |  |
| A.3.12.p - Spese viaggi  | 0,00        |  |
| A.3.13.p - Spese di vitto  | 0,00        |  |
| A.3.14.p - Spese di alloggio   | 0,00        |  |
| A.3.15.i - Affitto immobili  | 0,00        |  |
| A.3.16.i - Ammortamento immobili   | 0,00        |  |
| A.3.17.i - Manutenzione ordinaria immobili   | 0,00        |  |
| A.3.18.sa - Fornitura per ufficio e cancelleria                                      | 0,00        |  |
| A.3.19.sa - Assicurazioni  | 0,00        |  |
| A.3.20.sa - Luce   | 0,00        |  |
| A.3.21.sa - Acqua  | 0,00        |  |
| A.3.22.sa - Gas  | 0,00        |  |
| A.3.23sa - Riscaldamento e condizionamento   | 0,00        |  |
| A.3.24sa - Spese postali   | 0,00        |  |
| A.3.25.sa - Spese telefoniche  | 0,00        |  |
| A.3.26.sa - Altre spese  | 0,00        |  |
| <b>Totale (C) Funzionamento e gestione</b>   | <b>0,00</b> |  |
| A.4.1 - Progettazione ed ideazione   | 0,00        |  |
| A.4.2 - Elaborazione materiali didattici e dispense                                  | 0,00        |  |
| A.4.3 - Affissioni   | 0,00        |  |
| A.4.4 - Inserzioni su stampa   | 0,00        |  |
| A.4.5 - Spot radiotelevisivi   | 0,00        |  |
| A.4.6 - Altro (specificare)  | 0,00        |  |
| A.4.7 - Selezione partecipanti   | 0,00        |  |
| A.4.8 - Orientamento partecipanti  | 0,00        |  |



|  |             |  |
|--|-------------|--|
| A.4.9 - Gettoni di presenza esami finali       | 0,00        |  |
| A.4.10 - Rimborsi spese                        | 0,00        |  |
| <b>Totale (D) Altre Spese - Organizzazione</b> | <b>0,00</b> |  |

|                        |             |  |
|------------------------|-------------|--|
| <b>Totale Progetto</b> | <b>0,00</b> |  |
|------------------------|-------------|--|

Totale cofinanziamento pubblico

Totale cofinanziamento privato

NUMERO ALLIEVI

NUMERO ORE CORSO

COSTO ORARIO ALLIEVO

Il presente formulario consta di n° \_\_\_\_\_ pagine

Firma

N.B. Allegare copia leggibile di un valido documento di riconoscimento