**FORMAZIONE DEL PERSONALE**

**SCHEDA RICHIESTA CORSO**

**ANNO SCOLASTICO 2023 – 2024**

|  |
| --- |
| **DATI GENERALI** |
| **TITOLO DEL CORSO** |
| **DURATA DEL CORSO (h)\* E PERIODO IN CUI SI VUOLE REALIZZARE**[ ]  **6h**[ ]  **8h**[ ]  **10h**[ ]  **12h**[ ]  **oltre 12h…………………………………..(indicare n° di ore)****Periodo di realizzazione**[ ]  **inizio anno scolastico**[ ]  **fine anno scolastico**[ ]  **altro………………………………………..** |
| **SEDE DI SVOLGIMENTO** |
| **TIPOLOGIA DI SCUOLE COINVOLTE** [ ]  **infanzia**[ ]  **primaria**[ ]  **secondaria I grado**[ ]  **secondaria II grado**[ ]  **IeFP** |
| **NUMERO DI PARTECIPANTI PREVISTI[[1]](#footnote-1)** |
| **MODALITÁ FORMATIVA**[ ]  **in presenza**[ ]  **videoconferenza**[ ]  **mista** |
| **PRIORITÁ**[ ]  **LIVELLO 1 (è fondamentale farlo)**[ ]  **LIVELLO 2 (sarebbe importante farlo)**[ ]  **LIVELLO 3 (sarebbe interessante farlo, ma non strettamente necessario)** |

|  |
| --- |
| **CONTENUTI DEL PROGETTO FORMATIVO** |
| **OBIETTIVI DEL PROGETTO (max 1000 caratteri)** |
| **DESCRIZIONE DEI REQUISITI PROFESSIONALI DEL DOCENTE/I, FORMATORE/I O NOME DEL FORMATORE GIÁ SELEZIONATO (MAX 500 CARATTERI, ALLEGARE CV SE PRESENTE) (max 500 caratteri)** |
| **RISULTATI ATTESI (PER I LAVORATORI ED ENTE/I BENEFICIARIO/I) (max 1000 caratteri)** |
| **TITOLO DEL MODULO[[2]](#footnote-2)** | **CONTENUTI*** …
* *…*
* *…*
 | **DURATA (h)** | **CONOSCENZE IN ESITO (MAX 2)***Ad es.*1. *…*
2. *…*
 | **COMPETENZE IN ESITO (MAX 1)***Ad es.*1. *…*
 |
| **Persona responsabile (chi si interfaccia per la progettazione con ENAC)** |
| **Telefono:** |  | **E- mail:** |  |
| **Osservazioni** |

**Contatti**

Marco Bonis

045 9810499 - 3476794106

marco.bonis@enac.org

1. I partecipanti devono essere da un minimo di 6 (tutti e 6 devono assolutamente finire il corso, pena la revoca del finanziamento) ad un massimo di 30 [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare due conoscenze e una competenza per ogni modulo [↑](#footnote-ref-2)