PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVAA.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione progetto | *(Denominazione breve o acronimo)* |
| Responsabile | *(docente responsabile)* |
| Collegamenti | L’azione si svolge: in rete no   Si  con ……………………  Collegamenti con altri progetti no   Si  con …………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rivolto a:   MADE IN ITALY   SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO   SERVIZI PER LA SANITA’ E L’ASSISTENZA SOCIALE   TRASVERSALE   DOCENTI (formazione) | Classi (se rivolto a classi complete): | Numero studenti previsto |

OBIETTIVI

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare la coerenza del progetto tra i seguenti obiettivi del PTOF e il tipo di azione che si intende svolgere | |
|  produrre/originare   rafforzare   incrementare |  competenze linguistiche (italiano, certificazioni lingue straniere)   competenze tecnico professionali   competenze di cittadinanza attiva e democratica   competenze digitali   eccellenze |
| Indicare l’ambito di coerenza del progetto con le indicazioni del Piano di Miglioramento (PdM) | |
|  Prove Invalsi   Esame di stato   Formazione docenti   Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AMPLIAMENTO CURRICULARE  (Specificare l’ambito)   Progetti in ambito scientifico, tecnico e professionale   Progetti in ambito umanistico e sociale   Progetti per certificazioni e corsi professionali   Attività di orientamento | PCTO (ex ASL)  | ATTIVITÀ PNSD  |

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione sintetica del progetto e attività previste |  |
| Destinatari |  Gruppi classe   Classi aperte verticali   Classi aperte parallele   Altro |
| Soggetti coinvolti  (si possono barrare anche più voci) |  Amministrazione   Ente pubblico   Ente Privato   Impresa   Professionista/Esperto   Altro.............................................. |
| Durata del progetto |  Annuale   Biennale   Triennale |
| Obiettivi formativi e competenze attese |  |
| Modalità  (si possono barrare anche più voci) |  c/o struttura ospitante   impresa formativa simulata (ifs)   in orario curriculare   in orario extra curriculare   in sospensione delle attività didattiche |
| Risorse necessarie  (si possono barrare anche più voci) | **** Laboratorio …...............................................................................   Aula Magna   Aula   Palestra   Altra Struttura Sportiva.................................................................   Altra risorsa esterna **…...................................................................** |
| Risorse professionali |  Interne ….........................................................................................   Esterne...............................................................................................   * indicare i nomi degli esperti * allegare una relazione specificando titoli/formazione e contenuti legati al progetto) |
| Modalità di valutazione prevista |  |
| Risorse finanziarie necessarie | **Per i costi vedi scheda preventiva allegata al progetto (mod C1-02)** |

**Agenda dei lavori** (descrivere in modo sintetico le fasi e i tempi in cui si sviluppa il piano del progetto).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fasi | **Responsabile** | **periOdo di realizzazione** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

##### Verifica e Riesame della progettazione al fine della valutazione dei rischi e delle opportunità

**La verifica** della progettazione deve essere effettuata dall’equipe **in apposita riunione regolarmente verbalizzata**, per accertare che l’output (il risultato previsto) soddisfi i requisiti dell’input (le motivazioni-bisogni)

**Data di verifica prevista (entro settembre)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### **Il riesame** del progetto deve essere effettuato dall’equipe **in apposita riunione regolarmente verbalizzata**, al fine di riscontrare l’idoneità, l’adeguatezza e l’efficacia di quanto pianificato al conseguimento degli obiettivi stabiliti, in merito alla fattibilità e alla disponibilità finanziaria.

**Data di riesame prevista (entro ottobre)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### La Validazione del progetto deve essere effettuata dall’equipe in apposita riunione regolarmente verbalizzata, al termine dell’azione, per dichiarare “l’idoneità all’uso”, ossia la validità del progetto.

**Data di validazione prevista (entro 30 giugno)**

Le riunioni per il riesame, la verifica e la validazione dovranno essere verbalizzate sul mod. C1-08.

Vicenza, firma del Responsabile

Firma del Dirigente

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