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

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