Modello B - RELAZIONE DESCRITTIVA DEL PROGETTO FORMAZIONE DOCENTI

DA INVIARE A: cesedi@cittametropolitana.torino.it entro il 27 giugno 2022 esclusivamente in formato PDF

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTE PROPONENTE** |  |
| **TITOLO DEL PROGETTO** |  |
| [ ]  Soggetto accreditato | [ ]  | Corso riconosciuto ai sensi della direttiva 170/2016 |

1. **Qualità tecnica del progetto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criteri** |  |  |
|  | **Articolazione dello staff tecnico** |
| **A) Esperienza professionale dello staff dedicato al progetto di formazione** *(Indicare i nominativi dei componenti lo staff tecnico e precisare se per ciascuno è stato allegato* curriculum vitæ*)* |  |  |  | **Personale docente** |
|  | **1** | **Cognome** |  |  | **Allegato CV** | **SI** | **NO** |
|  |  | **Nome** |  |  |
|  | **2** | **Cognome** |  |  | **Allegato CV** | **SI** | **NO** |
|  |  | **Nome** |  |  |
|  | **3** | **Cognome** |  |  | **Allegato CV** | **SI** | **NO** |
|  |  | **Nome** |  |
| **Altro personale** |
| *Specificare numeri e ruoli* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B) Presenza di collaborazioni con Enti pubblici e Associazioni del territorio** *(Indicare gli Enti pubblici e le Associazioni del territorio con cui l’Ente sta collaborando per la realizzazione del progetto)* |  | **Radicamento nel territorio** |
| *Enti/Associazioni coinvolte (numero e tipologia)* |
| Enti locali |  |
| Articolazioni MIUR |  |
| Altri *(specificare)* |  |
|  |
| *Modalità di coinvolgimento (convenzioni, accordi, ecc.)* |
|  |
| **C) Positive collaborazioni pregresse in attività formative rivolte alle scuole** |  | Con riferimento a collaborazioni con Ce.Se.Di. di Citta metropolitana, Regione/USR: |
| **D 1) Innovatività e qualità didattica e metodologica del Progetto** |  |  |
| **D 2) Innovatività e qualità didattica delle attività e delle modalità di apprendimento** |  |  |
| **D 3) Utilizzo di strumenti e tecnologie efficaci per la didattica a distanza volte a favorire la partecipazione attiva degli studenti** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E) Tempi e articolazione della proposta formativa** |  | **Articolazione attività (massimo una cartella)** |
|  |
| **N. ore di attività formativa previste:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G) Realizzazione dell’iniziativa a livello regionale o in più province piemontesi** |  | **Province di attività** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **H) Assenza di costi a carico dell’Istituzione Scolastica e dei partecipanti alla formazione e congruità dei costi dei corsi** |  | **Il progetto prevede costi per istituzioni scolastiche / partecipanti?** |
| NO | [x]  |  |
| SÌ | [x]  |
| **se SÌ compilare punto 2. Qualità economica** |
|  |

1. **Qualità economica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dettaglio** |  | **Descrizione** | Costo orario | Totale |
|  | Costo docenze |  |  |
| Spese generali e di funzionamento |  |
|  | TOTALE COSTO PROGETTO |  |
| **Eventuali finanziamenti pubblici e/o privati** | Eventuali finanziamenti al progetto e loro ammontare |  |

|  |
| --- |
| **RELAZIONE DI PROGETTO** (massimo una cartella - 5000 caratteri) |
| *La relazione di progetto può anche essere presentata con una scheda allegata* |

Luogo e data di sottoscrizione Firma del dichiarante (legale rappresentante)

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

*(firma leggibile per esteso)*