Modello B - RELAZIONE DESCRITTIVA DEL PROGETTO DI FORMAZIONE

DA INVIARE A: [cesedi@cittametropolitana.torino.it](mailto:cesedi@cittametropolitana.torino.it) entro il 10 giugno 2024 esclusivamente in formato PDF

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTE PROPONENTE** |  | | |
| **TITOLO DEL PROGETTO** |  | | |
| DOCENTI | |  | STUDENTI |

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:** |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **G) 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 |  |  |
| SÌ |  |
| **se SÌ compilare punto 2. Qualità economica** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **SCHEDA DI PROGETTO – MODELLO C** |
| *La SCHEDA del progetto dovrà essere presentata compilando l’allegato Modello C* |

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

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

*(firma leggibile per esteso)*