**ALL. 1**

**Corsi di formazione in modalità residenziale “Summer camp” 2018**

**Gestione magistrale**

Spett.le INPS

|  |  |
| --- | --- |
| Direzione Centrale INPS Sostegno alla non autosufficienza, invalidità civile e altre prestazioni (DCSNAIC) | |
| Indirizzo | dc.invaliditacivilecreditowelfare@postacert.inps.gov.it |

**Proposta di selezione e ricerca di corsi di formazione in modalità residenziale “summer camp” 2018.**

In riscontro all’avviso di selezione pubblicato da codesto Istituto trasmettiamo la presente candidatura:

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto proponente |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo |  |
| Destinatari dell’iniziativa formativa |  |
| Tipologia del livello del corso (selezionare con una X) | □ Corso di formazione per dirigenti scolastici  □ Corso di formazione per docenti scuola primaria  □ Corso di formazione per docenti scuola d’infanzia |
| Titolo del corso di formazione proposto |  |
| Sito internet di riferimento |  |
| Contatti | telefono |
| Contatti | e-mail |
|  |

Alleghiamo la Scheda Tecnica, debitamente compilata, al fine di comprovare e descrivere il possesso dei requisiti minimi previsti dall’Avviso.

Data,

Firma e timbro del Legale Rappresentante

**La presente scheda, che illustra il progetto formativo presentato, è compilata avendo a riferimento i requisiti minimi per la selezione dei corsi di formazione, così come previsti dall’Avviso pubblicato sul sito istituzionale**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Soggetto proponente**   Specificare l’appartenenza alle categorie di cui all’art. 2  dell’Avviso |  |
| 1. **Eventuali soggetti privati in collaborazione col soggetto proponente** |  |
| 1. **Destinatari**   Specificare i destinatari del corso – Art. 1, comma 5   1. Dirigenti scolastici 2. Insegnati scuole d’infanzia 3. Insegnanti scuole primarie |  |
| 1. **Contenuti formativi**   Specificare le aree tematiche  Art. 1, comma 6 |  |
| 1. **Sintesi del Programma del corso di formazione** | *Max 10 righe Verdana 9* |
| 1. **Sede didattica del corso di formazione** (indicare il capoluogo di provincia) |  |
| 1. **Metodologie innovative dell’attività didattica**   (elencare, dandone adeguata definizione e descrizione, le azioni di didattica innovativa impiegate nel percorso formativo) |  |
| 1. **Obiettivi formativi** |  |
| 1. **Indicatori**  * **di raggiungimento del risultato;** * **della qualità dell’offerta formativa proposta;** * **dell’efficacia del percorso formativo e modalità di monitoraggio dell’impatto del percorso formativo sull’attività professionale** |  |
| 1. **Durata** (indicare le date presunte di inizio e termine del corso) |  |
| 1. **Direttore/Coordinatore Didattico** (nominativo, dichiarazione di esperienza almeno triennale nel settore della formazione – art. 12, comma 1 - e incarico attualmente rivestito) |  |
| 1. **Corpo docente**   (indicare, per ciascun docente, i requisiti previsti all’art. 12 dell’Avviso: nominativi, esperienza maturata, incarico attualmente rivestito, rapporto con il soggetto proponente) |  |
| 1. **Logistica e dotazioni strumentali** di cui all’art. 9, comma 3 dell’avviso |  |
| 1. **Modalità di selezione dei partecipanti** (strumenti e metodologia di cui all’art. 10 dell’Avviso) |  |
| 1. **Registro presenze** (*indicare modalità di rilevazione delle presenze)* |  |
| 1. **Programma di massima della giornata** |  |
| 1. **Luogo, modalità di alloggio e condizioni del soggiorno garantite ai partecipanti** |  |
| 1. **Descrizione modelli Customer Satisfaction** (art. 14 dell’avviso) |  |
| **19) Link in cui, dal 1° GIUGNO 2018 il soggetto proponente si impegna a pubblicare la presente scheda ed ad illustrare per esteso i punti 5), 16) e 17)** al fine di consentire ai partecipanti al progetto Summer Camp di assumere le necessarie informazioni per l’espressione delle preferenze |  |

Quanto sopra esposto rappresenta una dichiarazione e corrisponde a quanto presente agli atti del Soggetto Proponente e a manifestazioni di volontà per attività poste in essere e propedeutiche all’attivazione del corso di formazione proposto.

Data,

Firma e timbro del Legale Rappresentante