



## Allegato B

**Formulario di progettazione di dettaglio dei percorsi di istruzione e formazione professionale in modalità duale in sussidiarietà realizzati negli Istituti professionali ai sensi del D.lgs n. 61/2017**

Per la figura professionale di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tipologia di Percorso: **Triennale**

**Monte ore previsto per singola annualità: 1.056 per un totale di 3.168 ore**

**ANNUALITÀ FORMATIVE 2025 / 2028**

### Istituto Scolastico Proponente

#### 1.1 Denominazione Istituto Scolastico:

|                                                                                        |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Codice Meccanografico                                                                  | Numero di telefono                               |
| Indirizzo di Posta Elettronica Ordinaria (PEO)                                         | Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) |
| Sede di svolgimento attività corsuale                                                  |                                                  |
| Dirigente Scolastico                                                                   |                                                  |
| Cognome e Nome                                                                         | Numero di telefono                               |
| Indirizzo e-mail                                                                       |                                                  |
| Referente amministrativo che cura gli aspetti amministrativi e gestionali del progetto |                                                  |
| Cognome e Nome                                                                         | Numero di telefono                               |
| Indirizzo e-mail                                                                       |                                                  |
| Accreditamento                                                                         |                                                  |
| Sezione                                                                                | N./ Cod. domanda                                 |

#### 1.2 Partner<sup>1</sup>

Tipologia:



|                                                         |                                                |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Ragione Sociale</b>                                  | <b>Codice Fiscale</b>                          |
|                                                         |                                                |
| <b>Partita IVA</b>                                      | <b>Registro delle Imprese (Prov.) e n. REA</b> |
|                                                         |                                                |
| <b>Indirizzo sede legale</b>                            | <b>Indirizzo sede operativa</b>                |
|                                                         |                                                |
| <b>Indirizzo e-mail</b>                                 | <b>Telefono sede operativa</b>                 |
|                                                         |                                                |
| <b>Rappresentante legale</b>                            |                                                |
| <b>Cognome e Nome</b>                                   | <b>Funzione nell'Impresa</b>                   |
|                                                         |                                                |
| <b>Telefono</b>                                         | <b>Indirizzo e-mail</b>                        |
|                                                         |                                                |
| <b>Referente tecnico/amministrativo per il progetto</b> |                                                |
| <b>Cognome e Nome</b>                                   | <b>Funzione nell'Impresa</b>                   |
|                                                         |                                                |
| <b>Telefono</b>                                         | <b>Indirizzo e-mail</b>                        |
|                                                         |                                                |
| <b>Ruolo del partner nel progetto</b>                   |                                                |
|                                                         |                                                |

<sup>1</sup> Da replicare per ciascun soggetto partner aderente alla proposta progettuale.

## Qualifica professionale e tipologia di percorso

### *Qualifica professionale (Repertorio nazionale dell'offerta formativa di leFP)*

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Denominazione della Figura:            |  |
| Indirizzo della Figura (ove previsto): |  |

## Descrizione del progetto

### Proposta progettuale

(descrivere l'esperienza dell'istituto scolastico proponente, con riferimento alla formazione leFP pregressa nel settore produttivo oggetto di intervento, le professionalità coinvolte, gli strumenti, la coerenza e l'adeguatezza del progetto rispetto agli obiettivi formativi ed alla tipologia di destinatari, le metodologie e strumenti didattici individuati in coerenza con i fabbisogni professionali rilevati; le modalità di personalizzazione dell'offerta formativa prevista; l'innovatività dell'intervento, delle metodologie e delle soluzioni organizzative, in particolare quelle finalizzate a contrastare la dispersione scolastica e ad incentivare la prosecuzione del percorso avviato ai fini del conseguimento della qualifica; la trasferibilità delle innovazioni; le caratteristiche del partenariato aziendale, i criteri utilizzati per la costituzione della rete di partner e la definizione di una strategia condivisa per la realizzazione dell'intervento formativo)

|  |
|--|
|  |
|--|

### Efficacia potenziale e sostenibilità degli interventi

(descrivere i fabbisogni professionali espressi dal sistema economico-produttivo locale che hanno indotto a progettare il percorso formativo, specificando le modalità di rilevazione dei fabbisogni adottate (documentazione ufficiale, rilevazione diretta, etc.) nonché la coerenza con le finalità dell'avviso, gli elementi di sinergia con altri strumenti di intervento della politica regionale e nazionale; la coerenza con gli obiettivi inerenti all'accrescimento delle competenze e all'occupabilità; le modalità di monitoraggio e valutazione del processo educativo)

|  |
|--|
|  |
|--|



### **Promozione dei principi orizzontali**

(descrivere le attività di promozione dei principi di non discriminazione e trasparenza, pari opportunità, parità di genere e accessibilità per le persone con disabilità)

### **Accompagnamento in ingresso e in itinere**

Procedure di accompagnamento in ingresso e in itinere e di supporto dei partecipanti nell'ambito del percorso formativo

*(descrivere le attività di orientamento in ingresso e in itinere e le eventuali attività di supporto all'apprendimento compresi servizi di supporto per fabbisogni specifici)*

Durata

*(specificare la durata dedicata ad attività di accompagnamento e di supporto di gruppo e individuale)*

### **Accompagnamento in uscita (eventuale)**

Procedure di orientamento in uscita e/o attività di placement

*(se previste all'interno del percorso formativo descrivere le attività di orientamento in uscita e le attività di placement)*

Durata

*(specificare la durata dedicata alle attività di accompagnamento e di supporto di gruppo e individuale)*

## Sintesi delle procedure di accompagnamento

| Procedura di accompagnamento | Ore individuali | Ore di progetto | Totale ore ad allievo |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|
| In ingresso                  |                 |                 |                       |
| In itinere                   |                 |                 |                       |
| In uscita                    |                 |                 |                       |
| <b>Totale</b>                |                 |                 |                       |

## Visite didattiche

(se previste nel progetto, indicare il numero, le possibili destinazioni e la durata indicativa, evidenziandone il valore rispetto agli obiettivi formativi)

## Articolazione e struttura delle prove di verifica

(descrivere l'architettura complessiva delle prove di verifica)

|  |
|--|
|  |
|--|

## Tabella di accertamento della dimensione di base

(indicare con quali modalità si intende effettuare l'accertamento delle competenze di base nell'ambito dello svolgimento delle prove d'esame)

| N. prova | Competenza/e di base oggetto di valutazione congiunta* | Modalità di accertamento della dimensione delle competenze di base** |
|----------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1        |                                                        |                                                                      |
| 2        |                                                        |                                                                      |
| 3        |                                                        |                                                                      |

(\* Indicare se trattasi di 1. competenza linguistica; 2. competenza matematica, 3. scientifico-tecnologica; 4. competenza storico-sociale)

(\*\* Indicare quali abilità e conoscenze afferenti alle competenze di base e osservabili nell'ambito della prova di esame indicata sono oggetto di valutazione congiunta alla valutazione delle competenze tecnico-professionali e con quali strumenti e modalità si intende verificare il possesso delle abilità e delle conoscenze)

## Monitoraggio del progetto e valutazione finale

(descrivere le modalità di rilevazione dell'andamento in itinere del progetto e le modalità di analisi degli esiti dello stesso, precisando chi svolge le relative funzioni)

|  |
|--|
|  |
|--|

Si prevede l'integrazione aggiuntiva di conoscenze e/o capacità?

- ☐ NO  
☐ SI (compilare le tabelle sottostanti)

Motivare la scelta di integrare il riferimento all'Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità e indicarne la durata complessiva in ore

|  |
|--|
|  |
|--|

### Conoscenze aggiuntive

| N.  | Denominazione conoscenza | Indicazione riferimento ad AdA/UC                                                                                        |
|-----|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   |                          | <input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span><br>Denominazione AdA/UC _____ |
| 2   |                          | <input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span><br>Denominazione AdA/UC _____ |
| ... |                          |                                                                                                                          |
| N.  |                          |                                                                                                                          |

### Capacità aggiuntive

| N.  | Denominazione capacità | Indicazione riferimento ad AdA/UC                                                                                        |
|-----|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   |                        | <input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span><br>Denominazione AdA/UC _____ |
| 2   |                        | <input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span><br>Denominazione AdA/UC _____ |
| ... |                        |                                                                                                                          |
| N.  |                        |                                                                                                                          |

### Alternanza simulata (Impresa formativa simulata) e Alternanza Rafforzata

(indicare gli obiettivi, la durata, le modalità organizzative e di attuazione)

### Imprese che si dichiarano disponibili ad accogliere gli allievi in alternanza simulata e alternanza rafforzata

(allegare dichiarazione di disponibilità)

| Nome Impresa | C.F./P.I. | Indirizzo | Settore di attività | N° allievi accolti in alternanza |
|--------------|-----------|-----------|---------------------|----------------------------------|
|              |           |           |                     |                                  |
|              |           |           |                     |                                  |
|              |           |           |                     | Tot.                             |

## Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione

### Efficacia e ricaduta dell'intervento

*(descrivere gli elementi principali dell'intervento che sostengono la sua capacità di raggiungere gli obiettivi prefissati. Specificare l'impatto dell'intervento sulle aziende/settori interessati)*

### Occupabilità e/o miglioramento della condizione professionale e occupazionale dei destinatari del progetto

*(descrivere come l'intervento contribuisca ad aumentare la potenzialità occupazionale e la condizione professionale dei destinatari)*

### Sostenibilità e continuità degli effetti

*(descrivere come le azioni attivate e le caratteristiche del progetto siano tali da assicurare la sostenibilità in termini di durata ed autonomia dei percorsi attivati; indicare gli strumenti per dare continuità nel tempo ai risultati e alle metodologie di attuazione del progetto)*

### Inserimenti lavorativi

*(se il progetto prevede il risultato dell'inserimento lavorativo, descrivere le condizioni e modalità attraverso cui si prevede di raggiungerlo e quantificare il numero di inserimenti lavorativi attesi)*

### Esemplarità e trasferibilità dell'esperienza

*(specificare in quale senso il progetto può essere considerato esemplare/trasferibile. Soffermarsi in particolare sulla descrizione dei meccanismi di diffusione dei risultati e sugli utenti che potenzialmente potrebbero usufruire del modello e/o della metodologia del progetto)*

### Carattere innovativo del progetto

*(descrivere le caratteristiche innovative, se presenti, evidenziandone la coerenza ed efficacia rispetto al progetto e ai risultati attesi. Il carattere innovativo può riferirsi a: soggetti in partenariato, obiettivi formativi, innovazione sociale, profilo professionale, settore di riferimento, procedure-metodologie-strumenti di attuazione del progetto, articolazione progettuale, strategie organizzative, modalità di coinvolgimento di stakeholders esterni ecc.)*

## Ulteriori informazioni

### Competenze

(riportare nella tabella sia le competenze previste dal Repertorio nazionale delle qualificazioni leFP per la qualifica prevista sia le competenze aggiuntive eventualmente previste)

| Competenze di base                             | Ordinamento | Obiettivi competenze | Asse culturale di riferimento | UF n. | Denominazione UF |
|------------------------------------------------|-------------|----------------------|-------------------------------|-------|------------------|
|                                                | 1           |                      |                               |       |                  |
|                                                | 2           |                      |                               |       |                  |
|                                                | ....        |                      |                               |       |                  |
| Competenze tecnico-professionali e trasversali | Ordinamento | Obiettivi competenze | Asse culturale di riferimento | UF n. | Denominazione UF |
|                                                | 1           |                      |                               |       |                  |
|                                                | 2           |                      |                               |       |                  |
|                                                | ....        |                      |                               |       |                  |
| Competenze aggiuntive figura nazionale         | Ordinamento | Obiettivi competenze | Asse culturale di riferimento | UF n. | Denominazione UF |
|                                                | 1           |                      |                               |       |                  |
|                                                | 2           |                      |                               |       |                  |
|                                                | ....        |                      |                               |       |                  |

Aggiungere altre righe se necessarie

### Competenze di base (se integrate rispetto a quelle previste per il profilo professionale)

| Denominazione Competenza di base | Durata                        | conoscenze | capacità | UF n. | Denominazione UF |
|----------------------------------|-------------------------------|------------|----------|-------|------------------|
|                                  | aula: .....<br>azienda: ..... |            |          |       |                  |
|                                  | aula: .....<br>azienda: ....  |            |          |       |                  |
| Totale                           |                               |            |          |       |                  |

Aggiungere altre righe se necessario



## Unità formative previste dall'attività

| N. | U.F.                          | Durata | Annualità in cui sarà svolta l'UF<br>(indicare I, II o III annualità) |
|----|-------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1  |                               |        |                                                                       |
| 2  |                               |        |                                                                       |
| 3  |                               |        |                                                                       |
| 4  |                               |        |                                                                       |
| 5  |                               |        |                                                                       |
| 6  |                               |        |                                                                       |
| 7  |                               |        |                                                                       |
| 8  |                               |        |                                                                       |
| 9  |                               |        |                                                                       |
| 10 | UF Alternanza Scuola Lavoro   |        |                                                                       |
|    | Totale UF                     |        |                                                                       |
|    | Totale ore di accompagnamento |        |                                                                       |
|    | <b>Totale percorso</b>        |        |                                                                       |

## Articolazione esecutiva del progetto

### Articolazione attività

#### Articolazione del percorso nel triennio

| Articolazione delle ore del percorso finalizzate all'acquisizione della qualifica nell'arco del triennio | Ore                  |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| a) Lezioni dedicate all'insegnamento delle competenze di base                                            |                      |                |
| <i>a1. in presenza</i>                                                                                   |                      |                |
| b) Lezioni teoriche dedicate all'insegnamento delle competenze tecnico-professionali                     |                      |                |
| <i>b1. in presenza</i>                                                                                   |                      |                |
| c) Attività laboratoriale                                                                                |                      |                |
| <i>c1. in presenza</i>                                                                                   |                      |                |
| d) Alternanza scuola-lavoro (1000 ore nel triennio) $a1+b1+c1$                                           |                      |                |
| e) Ore di accompagnamento                                                                                |                      |                |
| <b>Totale (a+b+c+d+e)</b>                                                                                | <b>TOT ore 3.168</b> | <b>100,00%</b> |

#### Articolazione del percorso nella PRIMA CLASSE

| Articolazione delle ore del percorso finalizzate all'acquisizione della qualifica nell'arco del triennio | Ore                  | % rispetto alla durata complessiva del percorso |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Quote orarie competenze di base Min 41% - max 53%</b>                                                 |                      |                                                 |
| a) Lezioni dedicate all'insegnamento delle competenze di base *                                          |                      |                                                 |
| <i>a1. in presenza</i>                                                                                   |                      |                                                 |
| <b>Quote orarie competenze tecnico-professionali Min 47% - Max 59%</b>                                   |                      |                                                 |
| b) Lezioni teoriche dedicate all'insegnamento delle competenze tecnico-professionali                     |                      |                                                 |
| <i>b1. in presenza</i>                                                                                   |                      |                                                 |
| c) Attività laboratoriale                                                                                |                      |                                                 |
| <i>c1. in presenza</i>                                                                                   |                      |                                                 |
| d) Alternanza simulata (200 ore) $a1+b1+c1$                                                              |                      |                                                 |
| e) Ore di accompagnamento                                                                                |                      |                                                 |
| <b>Totale (a+b+c+d+e)</b>                                                                                | <b>TOT ore 1.056</b> | <b>100,00%</b>                                  |

### Articolazione del percorso nella SECONDA CLASSE

| Articolazione delle ore del percorso finalizzate all'acquisizione della qualifica nell'arco del triennio | Ore                  | % rispetto alla durata complessiva del percorso |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Quote orarie competenze di base Min 41% - max 53%</b>                                                 |                      |                                                 |
| a) Lezioni dedicate all'insegnamento delle competenze di base                                            |                      |                                                 |
| <i>a1. in compresenza</i>                                                                                |                      |                                                 |
| <b>Quote orarie competenze tecnico-professionali Min 47% - Max 59%</b>                                   |                      |                                                 |
| b) Lezioni teoriche dedicate all'insegnamento delle competenze tecnico-professionali                     |                      |                                                 |
| <i>b1. in compresenza</i>                                                                                |                      |                                                 |
| c) Attività laboratoriale                                                                                |                      |                                                 |
| <i>c1. in compresenza</i>                                                                                |                      |                                                 |
| d) Alternanza rafforzata* (400 ore) <i>a1+b1+c1</i>                                                      |                      |                                                 |
| e) Ore di accompagnamento                                                                                |                      |                                                 |
| <b>Totale (a+b+c+d+e)</b>                                                                                | <b>TOT ore 1.056</b> | <b>100,00%</b>                                  |

### Articolazione del percorso nella TERZA CLASSE

| Articolazione delle ore del percorso finalizzate all'acquisizione della qualifica nell'arco del triennio | Ore                  | % rispetto alla durata complessiva del percorso |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Quote orarie competenze di base Min 37% - max 41%</b>                                                 |                      |                                                 |
| a) Lezioni dedicate all'insegnamento delle competenze di base                                            |                      |                                                 |
| <i>a1. in compresenza</i>                                                                                |                      |                                                 |
| <b>Quote orarie competenze tecnico-professionali Min 59% - Max 63%</b>                                   |                      |                                                 |
| b) Lezioni teoriche dedicate all'insegnamento delle competenze tecnico-professionali                     |                      |                                                 |
| <i>b1. in compresenza</i>                                                                                |                      |                                                 |
| c) Attività laboratoriale                                                                                |                      |                                                 |
| <i>c1. in compresenza</i>                                                                                |                      |                                                 |
| d) Alternanza rafforzata* (400 ore) <i>a1+b1+c1</i>                                                      |                      |                                                 |
| e) Ore di accompagnamento                                                                                |                      |                                                 |
| <b>Totale (a+b+c+d+e)</b>                                                                                | <b>TOT ore 1.056</b> | <b>100,00%</b>                                  |

\* Le attività di alternanza simulata possono concorrere ad integrare, **nel limite massimo del 20% annuale**, i percorsi in alternanza rafforzata (art. 8 dell'Avviso).



## Scheda di unità formativa N° 1 di...

Titolo U.F.:

Durata:

Titolo attività di riferimento:

### Obiettivi specifici di apprendimento in termini di

*(Indicare esclusivamente quanto previsto nel Repertorio Nazionale delle Figure Professionali)*

Conoscenze:

Abilità:

### Contenuti formativi

*(descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti)*

### Metodologie e strumenti

*(descrivere le metodologie didattiche e organizzative adottate sia per un efficace apprendimento di saperi teorico-tecnici sia per un completo sviluppo di competenze richieste dallo standard professionale; focalizzare la descrizione sulle diverse modalità didattiche con le quali i contenuti della formazione vengono veicolati, come ad esempio, aula, laboratorio, alternanza, simulazioni, casi di studio, ecc. e relative ripartizioni tra le stesse espresse in ore ed in % sulle ore complessive)*

### Organizzazione e logistica

*(indicare le principali attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative)*



### Modalità di verifica degli apprendimenti di fine UF

Tipologie di prove previste:

Modalità di valutazione degli esiti delle prove:

## Risorse Umane coinvolte

### Risorse Umane coinvolte nel Progetto Personale docente

| Cognome | Nome | Data di Nascita | Luogo di Nascita | Titolo di Studio<br>(specificare indirizzo e<br>tipologia del corso di<br>studi) | Rapporto di Lavoro<br>(specificare se Interno o<br>Esterno all'Istituto<br>scolastico) | Data inizio<br>Rapporto di<br>Lavoro | Unità<br>Formativa | Ore di<br>Attività |
|---------|------|-----------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------------------|
|         |      |                 |                  |                                                                                  |                                                                                        |                                      |                    |                    |
|         |      |                 |                  |                                                                                  |                                                                                        |                                      |                    |                    |
|         |      |                 |                  |                                                                                  |                                                                                        |                                      |                    |                    |
|         |      |                 |                  |                                                                                  |                                                                                        |                                      |                    |                    |

### Risorse Umane coinvolte nel Progetto Personale non docente

| Cognome | Nome | Data di Nascita | Luogo di Nascita | Titolo di Studio<br>(specificare indirizzo e<br>tipologia del corso di<br>studi) | Rapporto di Lavoro<br>(specificare se Interno o<br>Esterno all'Istituto<br>scolastico) | Data inizio<br>Rapporto di<br>Lavoro | Unità<br>Formativa | Ore di<br>Attività |
|---------|------|-----------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------------------|
|         |      |                 |                  |                                                                                  |                                                                                        |                                      |                    |                    |
|         |      |                 |                  |                                                                                  |                                                                                        |                                      |                    |                    |
|         |      |                 |                  |                                                                                  |                                                                                        |                                      |                    |                    |
|         |      |                 |                  |                                                                                  |                                                                                        |                                      |                    |                    |



## Risorse strutturali e strumentali messe a disposizione dai Partner

| Laboratori | Numero | Sede | Partner che rende disponibile la risorsa |
|------------|--------|------|------------------------------------------|
|            |        |      |                                          |
|            |        |      |                                          |
|            |        |      |                                          |
|            |        |      |                                          |

## Piano finanziario

Numero allievi: \_\_\_\_\_

Numero ore di Alternanza Scuola - Lavoro (Alternanza simulata e Alternanza rafforzata) previste durante il triennio formativo: 1.000

Costo totale dell'intervento formativo € \_\_\_\_\_

La determinazione del valore massimo finanziabile e rendicontabile avviene mediante l'applicazione della seguente formula:

$$[(\text{UCS oraria "fascia C" Euro } 76,8 \text{ ora/corso} * \text{tot. ore corso svolte da docenti "fascia C"}) + (\text{UCS ora/allievo Euro } 0,84 \text{ ora/allievo} * \text{tot allievi effettivi}) * \text{tot ore effettiva presenza/allievo}]$$

**Il contributo massimo finanziabile omnicomprensivo di tutti i costi sostenuti nel triennio è pari a € 102.000,00, erogabile nel caso di un percorso completo effettuato a favore di una classe composta da 30 allievi.**

$$[(76,80 * 1000) + (0,84 * 30) * 1000] = 102.000,00$$



## SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO

Il sottoscritto .....

in qualità di legale rappresentante dell'Istituto scolastico

con sede in \_\_\_\_\_

### **Attesta**

L'autenticità di quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive tutto quanto in esse contenuto