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

**REGIONE ABRUZZO**

Dipartimento Politiche per la Salute e il Welfare

**Servizio Politiche per il Benessere Sociale**

Dipartimento Sviluppo economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università

**Servizio Istruzione**

Programma Operativo Regionale Fondo Sociale Europeo 2014-2020

**PIANO OPERATIVO Fondo Sociale Europeo ABRUZZO 2016-2018**

Obiettivo "Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione"

|  |
| --- |
| **Intervento 17****SCUOLE APERTE E INCLUSIVE** |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO**

**ASSE 2**

INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTÀ

**Obiettivo tematico 9**

Inclusione sociale e lotta alla povertà

**Priorità d’investimento 9i**

Migliorare l’inclusione attiva, anche al fine di promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva e l’occupabilità

**Obiettivo specifico 9.2**

Incremento dell’occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili

**Tipologia di Azione 9.2.2**

Interventi di presa in carico multiprofessionale finalizzati all’inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e in generale alle persone che per diversi motivi sono presi in carico dai servizi sociali: percorsi di empowerment

**ASSE 3**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**Obiettivo tematico 10**

Investire nell’istruzione, nella formazione e nella formazione professionale

per le competenze e l'apprendimento permanente

**Priorità d’investimento 10iv**

Migliorare l’aderenza al mercato del lavoro dei sistemi d’insegnamento e di formazione, favorire il passaggio dall’istruzione al mondo del lavoro, e rafforzare i sistemi di istruzione e formazione professionale migliorandone la qualità, anche mediante meccanismi di anticipazione delle competenze, l’adeguamento dei curricula e l’introduzione e lo sviluppo di programmi di apprendimento basati sul lavoro, inclusi i sistemi di apprendimento duale e di apprendistato

**Obiettivo specifico 10.6**

Qualificazione dell’Offerta di Istruzione e formazione tecnica e professionale

**Tipologia di Azione 10.6.6**

Stage e tirocini (anche in altri Paesi), percorsi di alternanza e azioni laboratoriali

|  |
| --- |
| **TITOLO PROGETTO:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Sezione a****Dati di sintesi del progetto** |

|  |
| --- |
| **COMPOSIZIONE ATS** |
|  |
|  | **Denominazione Istituti Scolastici** |
| 1. Capofila/Mandatario  |  |
| 2. Componente mandante  |  |
| 3. Componente mandante  |  |
| *(aggiungere le righe necessarie per ulteriori Istituti Scolastici, soggetti mandanti)* |  |
|  | **Denominazione Organismo di Formazione**  |
| Organismo di Formazione |  |
|  |
| **Linea/e di azione prescelta/e dall’ATS candidata**(barrare casella/e della/e linea/e di azione scelta/e) |
|  |
|

|  |
| --- |
| **[ ] Linea di azione 1 – SCUOLA APERTA INCLUSIVA** |
| [ ] **Linea di azione 2 –MENTI APERTE** |

 |
| Responsabile delprogetto | Nome e Cognome |
| Qualifica |
| Tel.  |
| E-mail |
| Coordinatore delProgetto | Nome e Cognome |
| Qualifica:  |
| Tel.  |
| E-mail |
| Periodo previsto per lo svolgimento dell’attività | Durata in ore attività formativa/orientamento:  |
| Durata in ore intero progetto:  |
| Durata in mesi intero progetto:  |
| N. totale alunni/studenti coinvolti | n.  |
| N. totale soggetti dell’area del disagio sociale e soggetti svantaggiati | n. |
| **In caso di progetto che realizza la sola linea di azione 1 – SCUOLA APERTA INCLUSIVA, specificare quanto segue:** |
| Costo Linea di Azione 1 | *{attività/percorsi formativi per complessive …. ore [*(…..\*73,13) + (0,80\*…..\*…..)] + *attività di presa in carico e valutazione multidimensionale [(…\*34,00) + (……\*6\*35,50)]* + *accompagnamento continuo* (….\*300,00)} = € ….. |
|  |  |
| **In caso di progetto che realizza entrambe le linee di azione, specificare quanto segue:** |
| Linea di azione 1 | N. ore corsi/percorsi |
| N. totale allievi/studenti |
| N. totale soggetti dell’area del disagio sociale e soggetti svantaggiati |
| Linea di azione 2 | N. ore corsi/percorsi |
| N. totale allievi/studenti |
| N. totale studenti partecipanti a percorsi di formazione/perfezionamento linguistico all’estero |
| Costo complessivo | *{attività/percorsi formativi per complessive … ore [*(…\*73,13) + (0,80\*….\*…)] + *attività di presa in carico e valutazione multidimensionale [(…\*34,00) + (……\*6\*35,50)]* + *accompagnamento continuo* (…\*300,00) + *percorsi di perfezionamento linguistico all’estero* (€ …..)} = € ……………. |

|  |
| --- |
| **Sezione B – Dati relativi all’ats** |

|  |
| --- |
| **Istituto scolastico** **(soggetto capofila/mandatario)** |
| Ruolo nell’ATS | **Capofila Mandatario** |
| Denominazione |  |
| Dirigente scolastico |  |
| Indirizzo |  |
| Recapito Telefonico |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| PEC  |  |
| Codice Fiscale /Partita IVA |  |
| Matricola INPS |  |
| Matricola INAIL |  |

|  |
| --- |
| **Istituto scolastico (soggetto mandante)**(aggiungere le schede necessarie per ogni ulteriore Istituto Scolastico - soggetto mandante) |
| Ruolo nell’ATS | **Componente Mandante** |
| Denominazione |  |
| Dirigente scolastico |  |
| Indirizzo |  |
| Recapito Telefonico |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| PEC  |  |
| Codice Fiscale /Partita IVA |  |
| Matricola INPS |  |
| Matricola INAIL |  |

|  |
| --- |
| **Organismo di formazione (soggetto mandante)** |
| Ruolo nell’ATS | **Componente Mandante** |
| Denominazione |  |
| Legale rappresentante |  |
| Indirizzo  |  |
| Recapito Telefonico |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| PEC |  |
| Ragione Sociale |  |
| Codice Fiscale e Partita IVA |  |
| Matricola INPS |  |
| Matricola INAIL |  |
| Legale rappresentante |  |
| Stato di accreditamento |  Accreditato, ai sensi della D.G.R. n. 247/2015 In fase di accreditamento, a seguito di presentazione di apposita istanza in data …….. |
| Punteggio Accreditamento | \_\_\_\_\_\_/100 |
| Anno di costituzione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.1** | **Responsabilità, compiti, ruolo degli Istituti Scolastici nella realizzazione della proposta progettuale** |

* Descrivere le responsabilità, i compiti, il ruolo da attribuire all’istituto scolastico, in qualità di soggetto capofila/mandatario:

|  |
| --- |
| **Istituto scolastico (soggetto capofila/mandatario)** |
| Responsabilità |  |
| Compiti |  |
| Ruolo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.2** | **Responsabilità, compiti, ruolo dell’Istituto Scolastico (soggetto mandante) nella realizzazione della proposta progettuale** |

* Descrivere le responsabilità, i compiti, il ruolo da attribuire all’istituto scolastico, in qualità di soggetto mandante:

|  |
| --- |
| **Istituto scolastico (soggetto mandante)**(aggiungere le schede necessarie per ogni ulteriore Istituto Scolastico – soggetto mandante) |
| Responsabilità |  |
| Compiti |  |
| Ruolo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.3** | **Responsabilità, compiti, ruolo da attribuire all’ Organismo di Formazione nella realizzazione della proposta progettuale** |

* Descrivere le responsabilità, i compiti, il ruolo da attribuire all’ Organismo di Formazione:

|  |
| --- |
| **Organismo di Formazione** |
| **Responsabilità** |  |
| **Compiti** |  |
| **Ruolo** |  |

|  |
| --- |
| Sezione C – Qualità del Progetto proposto dall’ATS (Area di valutazione A, di cui all’articolo10 dell’Avviso) |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.1** | **Coerenza rispetto all’Avviso e all’Asse/Priorità d’Investimento/Risultato atteso di pertinenza (punto a.1 dell’area di valutazione A. Qualità del progetto)** |

* Aderenza delle finalità della proposta/progetto ai risultati attesi: indicare il numero realedei ragazzi intercettati disabili, provenienti dall'area del disagio o segnalati dai servizi sociali:

|  |  |
| --- | --- |
| n° totale di ragazzi coinvolti nel progetto (valutazione multidimensionale; Piano Individualizzato dei Sostegni; attuazione del Piano) |  |
| n° dei ragazzi segnalati dai Servizi Sociali coinvolti nel progetto (valutazione multidimensionale; Piano Individualizzato dei Sostegni; attuazione del Piano) |  |
| n° dei ragazzi con DSA (discalculia, dislessia, ecc…) coinvolti nel progetto (valutazione multidimensionale; Piano Individualizzato dei Sostegni; attuazione del Piano) |  |
| n° dei ragazzi con disabilità (certificazione ex l.104/1992) coinvolti nel progetto (valutazione multidimensionale; Piano Individualizzato dei Sostegni; attuazione del Piano) |  |
| totale |  |

* Aderenza delle finalità della proposta/progetto ai risultati attesi: indicare le modalità per intercettare e favorire l'accesso ai ragazzi fragili e vulnerabili.

|  |  |
| --- | --- |
| Modalità per intercettare e favorire l’accesso ai ragazzi fragili e vulnerabili (operatori pubblici e privati che operano nell’area dello svantaggio, sportelli degli ambiti sociali territoriali e degli enti locali, …) (max 1500 caratteri) |  |

* Congruenza dei contenuti, degli strumenti e delle tipologie di destinatari previsti con gli obiettivi del progetto: elencare iniziative formative specifiche per ragazzi disabili, provenienti dal disagio sociale o con DSA (max 140 caratteri per iniziativa / percorso, aggiungere le righe necessarie).

|  |
| --- |
| **Iniziative formative (corsi, percorsi, attività, accompagnamenti educativi, laboratori, …)** |
|
| 1. |
| 2. |
| 3. |

* Rispondenza ai fabbisogni del territorio*:* descrivere la popolazione in età scolastica e i fenomeni del disagio con informazioni verificabili o provenienti da fonti informative e statistiche ufficiali, quali anagrafiche scolastiche, rapporti dei servizi sociali dei comuni, osservatorio scolastico regionale (max 4000 caratteri).

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.2** | **Innovatività (punto a.2 dell’area di valutazione A. Qualità del progetto)** |

* Innovatività delle metodologie e delle soluzioni organizzative adottate: indicare gli elementi di innovatività del sistema di valutazione multidimensionale (max *3000 caratteri*)*.*

|  |
| --- |
|  |

* Innovatività dei prodotti/servizi offerti rispetto allo stato dell’arte nell’ambito di riferimento: elencare l’offerta di percorsi a contenuto tecnologico quali robotica, coding, utilizzo software innovativi nonché la presenza di offerta di percorsi a contenuto ecologico e ambientale quali cura del verde, settimane ecologiche per la pulizia dai rifiuti delle aree boschive, ecc. (max 140 caratteri per percorso, aggiungere le righe necessarie):

|  |
| --- |
| **Offerta di percorsi (corsi, percorsi, attività, accompagnamenti educativi, laboratori…)** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.3** | **Efficacia e sostenibilità (punto a.3 dell’area di valutazione A. Qualità del progetto)** |

* Completezza della descrizione e adeguatezza dell’esplicitazione dei contenuti e delle fasi della progettazione: elencare e descrivere i singoli percorsi (compresi i percorsi inseriti ai punti D.1 e D.2) per aumentare l'offerta didattica e formativa (aggiungere le righe necessarie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Percorso / progetto** | **Descrizione (max 2000 caratteri ciascuno)** | **Ore previste** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

* Adeguatezza degli strumenti di project management e/o di controllo della qualità attivati a garanzia dell’efficace realizzazione del progetto: elencare e descrivere gli elementi di qualità degli strumenti di monitoraggio e valutazione attivati (max 2000 caratteri):

|  |
| --- |
|  |

* Sinergie del progetto con altri strumenti di intervento della politica regionale, europea e nazionale (ad esempio: Piano Sociale Programma Erasmus+): elencare e descrivere le sinergie del progetto con altri strumenti di intervento(aggiungere le righe necessarie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Percorso / progetto** | **Programmi**  | **Descrizione sinergie** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |
| --- |
| Sezione D – Qualità dell’Organizzazione proposta dall’ATS (Area di valutazione B di cui all’articolo 10 dell’Avviso) |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.1** | **Qualificazione, idoneità ed esperienza delle professionalità proposte per l’implementazione del progetto (punto1 dell’area di valutazione B. Qualità dell’organizzazione)** |

* Descrivere la qualificazione dei responsabili di caso: indicare i titoli di studio e l’esperienza professionale (max 4000 caratteri):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.2** | ***Adeguatezza delle strutture e delle risorse tecnologiche rispetto alle attività previste dal progetto (punto2 dell’area di valutazione B. Qualità dell’organizzazione)*** |

* Con riferimento alle attività del progetto, elencare e descrivere la presenza di laboratori a contenuto tecnologico, robotica, audio video, coding informatico (aggiungere le righe necessarie):

|  |  |
| --- | --- |
| **Laboratori** | **Descrizione** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.3** | ***Adeguatezza e rappresentatività del partenariato proposto(punto3 dell’area di valutazione B);*** |

* Indicare eventuali partner, specificandone i ruoli all’interno del progetto (aggiungere le righe necessarie):

|  |  |
| --- | --- |
| **Partner (Ambiti Distrettuali Sociali, associazioni e organizzazioni del terzo settore con esperienza pregressa, altre scuole, università ed enti di ricerca, altri soggetti pubblici e privati, …)** | **Ruolo** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Luogo e data­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

(firma digitale)

N.B. In caso di ATS costituita, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante del soggetto capofila/mandatario.

 In caso di ATS costituenda, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dai legali rappresentanti di ogni componente l’ATS.