

**Azioni formative per il conseguimento del titolo conclusivo di studi del I ciclo
Scuola secondaria di primo grado - Formazione professionale**

anno scolastico 2015/2016

**MODULISTICA CONGIUNTA
PER LA PRESENTAZIONE
DELLE AZIONI FORMATIVE**

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**Azioni formative per il conseguimento del titolo conclusivo di studi del I ciclo
Scuola secondaria di primo grado - Formazione professionale**

anno scolastico 2015/2016

Sezione A

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**QUESTA SEZIONE COSTITUISCE LO STRUMENTO DI PRESENTAZIONE
DEL PROGETTO ELABORATO CONGIUNTAMENTE TRA GLI INSEGNANTI
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO E GLI INSEGNANTI
DELL'ISTITUTO / CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**Azioni formative per il conseguimento del titolo conclusivo di studi del I ciclo
Scuola secondaria di primo grado - Formazione professionale**

anno scolastico 2015/2016

**Modello di convenzione tra
Scuola secondaria di primo grado e Istituto - Formazione Professionale**

Attuazione da parte delle istituzioni scolastiche del primo ciclo delle iniziative di integrazione con i percorsi del secondo ciclo di cui all'articolo 58 comma 1 della Legge Provinciale 7 agosto 2006, n. 5.

Il Dirigente scolastico della _____ (1) e il Direttore del _____ (2),
con il consenso dei genitori, stipulano la presente convenzione riguardante l'alunn_ _____,
_____ , nat_ a _____ il _____.

1. L'alunn_ è regolarmente iscritt_ , per l'anno scolastico _____ presso la _____ _____, (1) dove frequenta la classe _____ sezione _____.
2. Nel corso dell'anno scolastico _____ frequenterà le lezioni presso il _____, (2) fino ad un massimo di _____ ore.
3. Il progetto dell'intervento, finalizzato prioritariamente a favorire il conseguimento del titolo di studio conclusivo del primo ciclo di istruzione e a promuovere azioni orientative per il proseguimento del percorso di istruzione e formazione, stilato congiuntamente da parte della scuola secondaria di I grado e dell'istituto/centro di formazione professionale e allegato alla presente, è stato approvato dal consiglio di classe della _____ (1) in data _____.
Nel progetto vanno esplicitate le modalità d'intervento in carico alle istituzioni scolastiche e formative coinvolte.
4. La responsabilità del viaggio da casa al _____ (2) e viceversa è in capo alla famiglia, mentre gli oneri assicurativi sono a carico dell'Istituto scolastico.
5. Il Direttore del _____ (2) comunicherà settimanalmente alla _____ (1) le eventuali assenze dell'alunn_ , che i genitori dovranno giustificare al Dirigente scolastico della _____ (1).
6. Nel corso del periodo di attivazione del progetto e a fine percorso i docenti referenti dell'Istituto scolastico e dell'Istituto/Centro di Formazione Professionale sono tenuti alla verifica e alla valutazione dell'attività svolta dall'alunn_ , relativamente agli esiti educativi e formativi e ai livelli di conoscenze disciplinari conseguiti
7. Il prof. _____, docente della _____ (1) è incaricato di tenere i contatti, unitamente al Dirigente scolastico, con il _____ (2) nelle persone del Direttore e del prof. _____, docente del Centro medesimo.

Data _____

Il Dirigente scolastico

Il genitore

Il Direttore

Note

(1) Scuola secondaria di I grado presso la quale è iscritto l'alunno.

(2) Istituto/ Centro di Formazione Professionale presso il quale verrà attivato il progetto.

**Azioni formative per il conseguimento del titolo conclusivo di studi del I ciclo
Scuola secondaria di primo grado - Formazione professionale**

anno scolastico 2015/2016

FORMULARIO

DESCRIZIONE DI IPOTESI PROGETTUALI

SOGGETTI PROPONENTI

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

INDIRIZZO/TELEFONO/FAX/MAIL

REFERENTE PER IL PROGETTO

ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

ISTITUTO/CENTRO

INDIRIZZO/TELEFONO/FAX/MAIL

REFERENTE PER IL PROGETTO

ALTRE SCUOLE SECONDARIE DI I GRADO COINVOLTE NEL PROGETTO

REFERENTE PER IL PROGETTO

DATI ANAGRAFICI DEL DESTINATARIO

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENTE IN VIA

CITTÀ

CAP

TEL.

STORIA SCOLASTICA DEL DESTINATARIO, TIPOLOGIA DEL DEFICIT, ALTRE TIPOLOGIE DI DISAGIO (informazioni molto importanti per il monitoraggio del progetto, si consiglia di compilare questa sezione in modo analitico)

**Azioni formative per il conseguimento del titolo conclusivo di studi del I ciclo
Scuola secondaria di primo grado - Formazione professionale**

anno scolastico 2015/2016

1. OBIETTIVI DELL'INTERVENTO

**2. TEMPI - DURATA - ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO (N. ORE DIVISE PER ATTIVITA'/MODULO) –
RIPARTIZIONE E QUANTIFICAZIONE DELLE DISCIPLINE NELLA SCUOLA E NELL'ISTITUTO/CENTRO**

3. CONTENUTI DELL'INTERVENTO

4. METODOLOGIE ADOTTATE

**5. RISORSE ORGANIZZATIVE E PROFESSIONALI IMPIEGATE (Anche quelle della/e scuola/e secondaria/e di I grado di
provenienza)**

6. MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE DELL'INTERVENTO

**Azioni formative per il conseguimento del titolo conclusivo di studi del I ciclo
Scuola secondaria di primo grado - Formazione professionale**

anno scolastico 2015/2016

7. ALTRE INDICAZIONI

8. DATI DEL PROGETTO

A. Durata dell'intervento: totale ore di progetto _____

B. Periodo di realizzazione previsto _____

C. Sede di realizzazione (indicare CFP e macrosettore) _____

**FIRMA DEI DOCENTI REFERENTI
PER COPROGETTAZIONE**

Referente per l'Istituto/ Centro di formazione
professionale

Referente per la Scuola secondaria di I grado

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'ORGANISMO PROPONENTE

Timbro e Firma

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 si forniscono le seguenti indicazioni:

1.i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;

2.il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

3.titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;

4.responsabile del trattamento è il Dirigente della Struttura;

5. in ogni momento l'Ente potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

**Azioni formative per il conseguimento del titolo conclusivo di studi del I ciclo
Scuola secondaria di primo grado - Formazione professionale**

anno scolastico 2015/2016

Sezione B

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
FORMAZIONE PROFESSIONALE**

REGISTRO DEL PERCORSO

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO	
ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE	
ISTITUTO/CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE	
REFERENTI DEL PROGETTO	ISTITUTO/CENTRO
	SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

PERIODO DAL

AL

DATA	ORARIO DALLE - ALLE	AMBITO DISCIPLINARE/MODULO ATTIVITÀ	DOCENTI (FIRMA)

**Azioni formative per il conseguimento del titolo conclusivo di studi del I ciclo
Scuola secondaria di primo grado - Formazione professionale**

anno scolastico 2015/2016

▸ **MOTIVAZIONE ED INTERESSE ALL'ATTIVITA' PROFESSIONALE**

BILANCIO FINALE DEL PERCORSO (VALUTAZIONE DA PARTE DEI DOCENTI)

FIRMA DEI DOCENTI REFERENTI

CONSIDERAZIONI PERSONALI DELL'ALUNNO RELATIVE ALL'ESPERIENZA (da riportare o allegare)