**Modello B - RELAZIONE DESCRITTIVA DEL PROGETTO**

**DA INVIARE A:** **cesedi@cittametropolitana.torino.it**

**esclusivamente In formato PDF[[1]](#footnote-1) entro le ore 24 dell’11 giugno 2021**

**AVVISO PUBBLICO**

**CATALOGO IL CESEDI PER LA SCUOLA 2021/2022**

**FORMAZIONE DOCENTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTE PROPONENTE** |   |
| **TITOLO DEL PROGETTO** |  |
| [ ]  Soggetto accreditato | [ ]  | Corso riconosciuto ai sensi della direttiva 170/2016 |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** |
|  |
| *segue* **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **1. Qualità tecnica del progetto** |
| **Criteri** |
| 1. **Proposte presentate da soggetti accreditati o corsi riconosciuti ai sensi della direttiva 170/2016**
 | L’ente proponente dichiara che:[ ]  è soggetto accreditato;[ ]  il Corso è riconosciuto ai sensi della direttiva 170/2016. |
| 1. **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 vitae)*
 |

|  |
| --- |
| **Articolazione dello staff tecnico** |
|  | **Personale docente** |  |  |  |  |
|  | **Cognome** | **Nome** |  |  |  |
|  |  |  | Allegato CV | [ ]  sì | [ ]  no |
|  |  |  | Allegato CV | [ ]  sì | [ ]  no |
|  |  |  | Allegato CV | [ ]  sì | [ ]  no |
|  |  |  | Allegato CV | [ ]  sì | [ ]  no |
|  |  |  | Allegato CV | [ ]  sì | [ ]  no |
|  | **Altro personale** *(Specificare numeri e ruoli)* |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **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.)* |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Positive collaborazioni pregresse in attività formative rivolte alle scuole** *(Con riferimento a collaborazioni con Ce.Se.Di. di Città metropolitana, Regione/USR)*
 |

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

|  |
| --- |
| 1. **Innovatività e qualità didattica e metodologica del progetto, delle attività e delle modalità di apprendimento, mediante strumenti e tecnologie efficaci per la didattica a distanza volte alla partecipazione attiva dei discenti**
 |

|  |
| --- |
| **Innovatività del Progetto** |
|  | *Aspetti innovativi delle attività dal punto di vista didattico* |
|  |  |
|  | *Aspetti innovativi delle metodologie proposte* |
|  |  |
|  | *Aspetti innovativi degli ambienti di apprendimento* |
|  |  |
|  | *Interdisciplinarietà dell’approccio* |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Tempi e articolazione della proposta formativa**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **N° ore di formazione previste:** |  |
|  | **Articolazione dell’attività** *(massimo 5000 caratteri)* |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Realizzazione dell’iniziativa a livello nazionale, regionale o in più province**
 |

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

|  |
| --- |
| 1. **Assenza di costi a carico dell’Istituzione Scolastica e dei partecipanti alla formazione e congruità dell’offerta economica**
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Il progetto prevede costi per istituzioni scolastiche / partecipanti?** |
|  |  [ ]  sì [ ]  no*Se sì, compilare il punto* ***2. Qualità economica*** |

|  |
| --- |
| 1. **Forme di tutoraggio da parte dei formatori per attività effettuate con gli studenti**
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Descrizione** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. Qualità economica** |
| *È anche possibile allegare il dettaglio analitico del piano economico del progetto proposto* |
| **Dettaglio** |
|  | **Descrizione** | Costo orario | Totale |
|  | Costo docenze | € | € |
|  | Spese generali e di funzionamento | € |
|  | TOTALE COSTO PROGETTO | € |
|  | **Eventuali finanziamenti pubblici e/o privati** |  |
|  | Eventuali finanziamenti al progetto e loro ammontare | € |

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

*(firma leggibile per esteso)*

1. Il presente Modulo B dovrà necessariamente essere inviato in formato PDF alla casella di posta elettronica cesedi@cittametropolitana.torino.it entro le ore 24 dell’11 giugno 2021. Non verranno accettati altri formati: il progetto verrà considerato irricevibile nel caso venga inviato in un formato diverso dal PDF. [↑](#footnote-ref-1)