



PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA ANNO _____

Area di riferimento

<input type="checkbox"/> autonomia PAU	<input type="checkbox"/> professionalizzante (III area-P3A)	<input type="checkbox"/> alternanza scuola/lavoro (PASL)
--	--	--

<i>Codice</i>	TITOLO DEL PROGETTO

(A cura del Responsabile dipartimento)

1. Livello

<input type="checkbox"/> BASE - 1	<input type="checkbox"/> INTERMEDIO - 2	<input type="checkbox"/> AVANZATO - 3	<input type="checkbox"/> UNICO - 4
-----------------------------------	---	---------------------------------------	------------------------------------

2. Attestazioni/riconoscimenti

--

3. Caratteristiche di promozione e pubblicizzazione

--

4. Obiettivi formativi specifici e trasversali del corso

--

5. Destinatari dell'intervento formativo

--

6. N.° Partecipanti

Min.		Max	
------	--	-----	--

7. Motivazioni dell'intervento

--

A			AP	RD-CDP	DIR
Rev.	Descrizione	Data	Compilato	Controllato	Approvato

8. Durata e articolazione

Data di inizio prevista		Tot. N° ore		N° mesi	
Previsione di stage	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	N° ore		Struttura	

FASE	DURATA	OBIETTIVI	CONTENUTI ATTIVITÀ

9. Attrezzature e/o materiali necessari

10. Supporti didattici (materiale didattico e laboratori)

11. Risorse umane (specificare Interne – Esterne)

Tipologia risorsa	N° addetti	Caratteristiche professionali

12. Modalità di valutazione finale dell'efficacia della docenza

13. Test di verifica / prova pratica in itinere

(valutazione livello di apprendimento e soddisfazione del cliente/allievo)

