



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

POR FSE CALABRIA 2007/2013

ASSE IV Capitale Umano

Obiettivo Operativo I.2 – “Realizzazione di progetti integrati per la prevenzione ed il recupero della dispersione scolastica nelle aree ad elevato disagio sociale”

PIANO REGIONALE PER LE RISORSE UMANE

PIANO D’AZIONE 2009

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER LA REALIZZAZIONE DI SPECIFICI PERCORSI FORMATIVI ED ITINERARI DIDATTICI INTEGRATIVI NELL’AMBITO DELL’INIZIATIVA “CAMPI SCUOLA CALABRIA”

FORMULARIO DI PROGETTO

(ALLEGATO 2)

TITOLO DEL PROGETTO

AREA TEMATICA:



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

ANAGRAFICA

SOGGETTO PROPONENTE/Capofila

Denominazione:

Natura giuridica:

Attività principale:

Sede legale:

Città:

Prov.:

CAP:

Telefono:

Fax:

indirizzo/i eM@il:

Partita I.V.A.:

Codice fiscale:

Rappresentante Legale:

Coordinate Bancarie:

Referente amministrativo del progetto:

Telefono:

Fax:

indirizzo/i eM@il:

Referente didattico-scientifico del progetto:

Coordinatore del progetto:

Nel caso di istituzione scolastica compilare il seguente campo

N° studenti frequentanti nell'anno scolastico in corso (2008/2009):

N° studenti frequentanti nell'anno scolastico 2007/2008:

N. studenti che hanno lasciato l'anno scolastico 2007/2008 mentre lo frequentavano:

Tasso di dispersione (a.s. 2007/2008):

N° studenti destinatari dell'intervento



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

Altri soggetti aderenti:

Denominazione:

Natura giuridica:

Attività principale:

Sede legale:

Città:

Prov.:

CAP:

Telefono:

Fax:

indirizzo/i eM@il:

Partita I.V.A.:

Codice fiscale:

Rappresentante legale:

Coordinate bancarie:

Nel caso di istituzione scolastica compilare il seguente campo

N° studenti frequentanti nell'anno scolastico in corso (2008/2009):

N° studenti frequentanti nell'anno scolastico 2007/2008:

N. studenti che hanno lasciato l'anno scolastico 2007/2008 mentre lo frequentavano:

Tasso di dispersione (a.s. 2007/2008):

N° studenti destinatari dell'intervento

N.B.: COMPILARE UN'APPOSITA SCHEDA PER CIASCUN SOGGETTO ADERENTE AL PROGETTO



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

ALTRI DATI *(massimo 2 cartelle)*

Attività realizzate dai soggetti proponenti nel corso degli ultimi due anni, con riferimento alle tematiche oggetto del progetto:

Eventuali accordi di cooperazione con organismi pubblici per apporti integrativi specialistici e finalità:

Locali e sedi: indicare i locali e le sedi nelle quali si svolgeranno le attività del progetto, sia quelle destinate ad alloggio, sia quelle previste per attività didattiche, di laboratorio e ricreative:

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

(Gli spazi sono indicativi e possono essere adattati entro i limiti di 5 cartelle)

Titolo del progetto:

Descrizione del contesto territoriale di riferimento:



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

Obiettivi formativi, in termini di conoscenze, competenze e capacità relazionali, che l'intervento si propone di far ricadere sui destinatari, con indicazione dei contenuti:

Metodologie di intervento per la realizzazione del progetto:

Azioni di accompagnamento, tra le quali indicare necessariamente le attività di sensibilizzazione e di formazione rivolte ai familiari degli studenti coinvolti e le attività di formazione dei docenti e/o di supporto alla loro azione, nonché le attività di comunicazione e di informazione sulle attività progettuali e sui risultati attesi e realizzati:

Monitoraggio e valutazione dei risultati

Descrivere e quantificare i parametri da utilizzare per la valutazione dell'efficacia dell'intervento (es. n. alunni coinvolti, n. docenti coinvolti, n. di attività realizzate, miglioramento delle performance degli studenti, riduzione del tasso di dispersione, dei debiti formativi, delle assenze, degli alunni con problematiche di apprendimento, etc..)

Numero degli alunni destinatari del progetto e loro appartenenza, specificando i criteri di scelta adottati - n°

Criteri



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

Numero degli alunni con disabilità destinatari del progetto, specificando i criteri di scelta adottati:

n°

Criteri

Descrizione della struttura organizzativa, con specifica indicazione dei profili professionali delle risorse umane coinvolte nel progetto.

Numero dei docenti coinvolti e criteri di scelta adottati:

n°

Criteri

Numero dei tutor e degli animatori coinvolti e criteri di scelta adottati:

n° tutor

Criteri

n° animatori

Criteri



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

Modulo n.	Titolo	Durata in ore

Titolo del Modulo
<p>Obiettivi operativi</p>
<p>Contenuti</p>
<p>Strumenti, materiale didattico e risorse tecnologiche da utilizzare</p>
<p>Indicatori di realizzazione</p>
<p>Partner coinvolti</p>
<p>Referente scientifico</p>
<p>Personale coinvolto (nome e cognome, profilo, competenze e attività da realizzare)</p>
<p>N° ore</p>



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

CRONOGRAMMA

Indicare in gg. ciascuna fase procedurale partendo dalla data della eventuale comunicazione di finanziamento (X)

Durata Attività	Data:	gg.	gg.	gg.	gg.	gg.	gg.	gg.	gg.	gg.	gg.	gg.	gg.	gg.
Comunicazione finanziamento	X													



Pari Opportunità

Illustrare le modalità operative per le quali il progetto può ritenersi incentrato, positivo o neutro rispetto ai criteri di pari opportunità e di non discriminazione.

PROSPETTO DELLE ENTRATE E DELLE SPESE¹

Importi in Euro

ENTRATE	IMPORTI
P.O.R. Calabria FSE 2007/2013	
Eventuali altri contributi (specificare provenienza)	
TOTALE ENTRATE	

Importi in Euro

SPESE (*)	IMPORTI PARZIALI	IMPORTO MACROVOCE	INCIDENZA % SUL COSTO COMPLESSIVO
A) SPESE DOCENZE E ALTRI OPERATORI	<i>(max 25% costo del progetto)</i>		
A.1 Docenti (n° x ore x costo ora)			
A.2 Referente valutazione (n° x ore x costo ora)			
A.3 Capo progetto (n° gg x costo giorno)			
A.4 Tutor e animatori (n° x ore x costo ora)			
A.5 Altre spese (Costi per viaggio, vitto, alloggio, assicurazione delle figure sopra indicate)			

¹ A corredo del prospetto può essere allegata nota esplicativa.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

SPESE (*)	IMPORTI PARZIALI	IMPORTO MACROVOCE	INCIDENZA % SUL COSTO COMPLESSIVO
TOTALE MACROVOCE A)			
B) SPESE ALLIEVI			
B.1 Costi viaggio			
B.2 Costi di vitto e alloggio			
B.3 Eventuali servizi accessori per allievi			
B.4 Altre spese allievi (assicurazione, etc.)			
TOTALE MACROVOCE B)			
C) SPESE GESTIONE E FUNZIONAMENTO	<i>(max 5% costo del progetto)</i>		
C.1 Consumi (materiale didattico, etc.)			
C.2 Personale amministrativo, tecnico ed ausiliario (compresi oneri accessori, missioni, rimborsi, etc.) <i>(max 2% costo del progetto)</i>			
C.3 Spese di amministrazione (specificare.....)			
TOTALE MACROVOCE C)			
D) SPESE DI ORGANIZZAZIONE E DI DIFFUSIONE	<i>(max 5% costo del progetto)</i>		
D.1 Progettazione ed elaborazione materiali didattici			
D.2 Azioni informative e pubblicitarie			
D.3 Eventuali servizi accessori (specificare)			
D.4 Interventi su genitori (specificare)			
TOTALE MACROVOCE D)			
TOTALE SPESE DEL PROGETTO (A+B+C+D)			

Il Rappresentante legale

Timbro e firma



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA'
ALLE NORMATIVE COMUNITARIE E REGIONALI F.S.E.

Il/la sottoscritto/a, nato/a a _____, il _____
e residente in _____ nella via _____ C.A.P. _____,
in qualità di rappresentante legale dell'Ente _____,
quale soggetto proponente del progetto dal titolo

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, art. 47, di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del F.S.E. e si impegna a tenerne conto in fase di predisposizione, gestione e rendicontazione del progetto.

_____, li _____

Timbro e firma

(allegare copia documento di identità)



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca



REPUBBLICA ITALIANA

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA'
DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL FORMULARIO

Il/la sottoscritto/a, nato/a a _____, il _____
e residente in _____ nella via _____ C.A.P. _____,
in qualità di rappresentante legale dell'Ente _____,
quale soggetto proponente del progetto dal titolo

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, art. 47, l'autenticità delle informazioni riportate nella scheda progettuale e sottoscrive tutto quanto in essa contenuto.

La presente scheda progettuale è composto da n. _____ pagine.

_____, li _____

Timbro e firma

(allegare copia documento di identità)