

## Avviso pubblico

**“Misure di sistema per il supporto e l’accompagnamento agli istituti professionali per  
l’attuazione del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 61”**

**Art. 11 – D.M. n. 721 del 14 novembre 2018**

### FORMULARIO DI CANDIDATURA

*(da inviare entro le ore 12.00 del 20 settembre 2019)*

#### SEZIONE 1 – ANAGRAFICA SCUOLA CAPOFILA DI RETE

Codice Meccanografico \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Via - Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo di istruzione professionale attivo nell’a.s. 2018/2019 o da attivare nell’a.s. 2019/2020  
riferito al presente Avviso: *Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Ottico*

#### **Dirigente scolastico**

E-mail istituzionale \_\_\_\_\_

E-mail alternativa \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

#### **Referente del progetto**

E-mail istituzionale \_\_\_\_\_

E-mail alternativa \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 2 – DATI RELATIVI ALLA RETE

Denominazione della Rete: \_\_\_\_\_

Data e luogo di costituzione della rete \_\_\_\_\_

Livello Rete (scegliere tra le opzioni):

- nazionale
- interregionale
- regionale

Scuole partecipanti (esclusa la scuola Capofila di rete)

- 1) Codice meccanografico \_\_\_\_\_  
 Denominazione \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_  
 Indirizzo (Via/Piazza...) \_\_\_\_\_  
 Mail \_\_\_\_\_  
 Seconda mail \_\_\_\_\_  
 Indirizzo già attivo nell'a.s. **2018/2019**  
 Indirizzo da attivare dall'a.s. **2019/2020**

*(ripetere per le successive scuole)*

**Allegati:**

- Atto costitutivo della rete;
- Delibera, o altro atto documentale della rete, nella quale sia espressamente indicata l'adesione al presente Avviso mediante la scuola capofila;
- Deliberazioni e/o pareri degli organi competenti delle singole istituzioni scolastiche della rete, recanti adesione al presente Avviso.

**SEZIONE 3 – COMPOSIZIONE DELLA PARTNERSHIP ESTERNA (eventuale)**

Tipologia (scegliere tra le opzioni)

- Società
- Impresa
- Ente pubblico o privato
- Agenzia formativa accreditata dal MIUR
- Agenzia formativa accreditata dal sistema regionale
- Agenzia formativa in possesso della certificazione UNI EN ISO 9001:2008 settore EA37
- Università
- Centro di ricerca universitario
- Associazione
- Fondazione
- Altro \_\_\_\_\_ (specificare)

Denominazione \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_  
 Sito internet \_\_\_\_\_  
 Nome referente del progetto \_\_\_\_\_  
 Recapiti tel./e-mail referente \_\_\_\_\_

*(ripetere per gli eventuali altri soggetti partner)*

<b>SEZIONE 4 – SUPPORTO TECNICO-SCIENTIFICO (eventuale)</b>
---

Tipologia (scegliere tra le opzioni)

- Ente pubblico o privato
- Associazione scientifica pubblica o privata
- Università
- Ente di ricerca pubblico o privato
- Centro di ricerca universitario
- Fondazione
- Collaboratore esperto interno
- Collaboratore esperto esterno
- Altro \_\_\_\_\_ (specificare)

Denominazione \_\_\_\_\_  
 Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_  
 Sito internet \_\_\_\_\_  
 Nome referente del progetto \_\_\_\_\_  
 Recapiti tel./e-mail referente \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Curriculum vitae del Dirigente scolastico
- Curriculum vitae del referente di progetto
- Curriculum vitae del soggetto Collaboratore esperto (interno o esterno)
- Referenze degli Enti/Organismi partner
- Referenze degli Enti/Organismi di supporto tecnico-scientifico

<b>SEZIONE 5 – DOSSIER DEL PROGETTO</b>
---

Breve descrizione del progetto (*Abstract*)

\_\_\_\_\_

Descrizione estesa del progetto

**Finalità e obiettivi**

<i>Descrivere le finalità e gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire e le metodologie utilizzate.</i>

**Analisi di scenario**

<i>Descrivere il contesto di riferimento anche in relazione alle misure di raccordo con il territorio.</i>

**Azioni ed attività**

*Descrivere ed illustrare le diverse fasi operative, le azioni e le attività che si intendono svolgere specificando eventuali rapporti con soggetti esterni pubblici e privati in relazione a ciascuno degli obiettivi indicati al punto 2 di cui all'Allegato 1.*

### **Destinatari e distribuzione territoriale delle attività**

*Specificare, per ciascuna azione o attività, la tipologia ed il numero di destinatari da coinvolgere e la copertura territoriale in relazione alla diffusione dell'indirizzo di studi sul territorio.*

### **Durata del progetto e cronoprogramma**

*Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua e le scansioni temporali delle diverse fasi operative.*

### **Struttura organizzativa**

*Descrivere, se prevista nel progetto, la costituzione della struttura organizzativa stabilita per il raggiungimento degli obiettivi. Indicare il responsabile scientifico del progetto e i nominativi e le funzioni degli altri componenti.*

### **Indicazione dei materiali del progetto da diffondere**

*Specificare quali materiali, modelli, strumenti operativi e procedure si intendono realizzare e indicare le modalità di diffusione e socializzazione dei prodotti.*

### **Ulteriori risorse di beni e servizi utilizzate**

*Indicare eventuali altre risorse (beni, servizi, risorse umane) utilizzabili senza ulteriori costi.*

### **Altro ...**

*Indicare altre informazioni che non rientrano tra le specifiche di cui sopra.*

Tipologia di monitoraggio/autovalutazione prevista (scegliere una o più opzioni):

- |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Questionari                    | <input type="checkbox"/> |
| Griglie/schede di osservazione | <input type="checkbox"/> |
| Relazioni/verbali              | <input type="checkbox"/> |
| Interviste/Focus group         | <input type="checkbox"/> |
| Altro (specificare) _____      | <input type="checkbox"/> |

Data

Firma del Dirigente scolastico  
della scuola capofila di rete