



Regione  
Siciliana

**REGIONE SICILIANA**

**Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale**

**Dipartimento dell'istruzione, dell'Università e del Diritto allo studio**

**Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)**

**Missione 5 - Componente 1**

**Investimento 1.4 "Sistema duale" finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU**

**Regione Siciliana - Anno formativo 2024/2025**

**Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027**

**Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale e inclusiva"**

**Regolamento (UE) n. 2021/1060**

**Regolamento (UE) n. 2021/1057**

**Priorità 4 - "Giovani (occupazione giovanile)"**

**Obiettivo specifico "Promuovere la parità di accesso e di completamento di un'istruzione e una formazione inclusive e di qualità, in particolare per i gruppi svantaggiati, dall'educazione e cura della prima infanzia, attraverso l'istruzione e la formazione generale e professionale, fino al livello terziario e all'istruzione e all'apprendimento degli adulti, anche agevolando la mobilità ai fini dell'apprendimento per tutti e l'accessibilità per le persone con disabilità." (ESO 4.6)**

**Codice settore intervento - 149. Sostegno all'istruzione primaria e secondaria (infrastrutture escluse)**

**Azione "Istruzione e formazione professionale (IeFP)"**

**Avviso n. 13/2024**

**Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi di Istruzione e Formazione professionale (IeFP) di IV annualità finalizzati al conseguimento del diploma professionale nel Sistema duale, anche attraverso il contratto di apprendistato - a.f. 2024-2025**

**Allegato 2  
FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE  
Istanza di finanziamento numero 0**

## Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale



Regione  
Siciliana

**Regione Siciliana**  
**Dipartimento dell'Istruzione,**  
**dell'Università e del Diritto allo studio**  
**Viale Regione Siciliana, 33 – 90145 – Palermo (PA)**

**Oggetto: Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi di Istruzione e Formazione professionale (IeFP) di IV annualità finalizzati al conseguimento del diploma professionale nel Sistema duale, anche attraverso il contratto di apprendistato - a.f. 2024-2025.**

**Sezione 1 - DATI GENERALI DELL'INTERVENTO**

**Sezione 2 - SOGGETTO REALIZZATORE**

**Sezione 3 - STRUTTURA DELL'INTERVENTO**

**Sezione 4 - ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL'INTERVENTO**

## Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale



Regione  
Siciliana

### SEZIONE 1: DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

1.1 Titolo/denominazione dell'intervento formativo leFP **NON COMPILATO**

1.2 Corso in modalità duale - Classe Articolata **SI/NO**

1.3 Anno di corso che si intende attivare: Quarta annualità – a.s.f. 2024/2025

1.4 Figura professionale/diploma professionale a cui si riferisce il percorso leFP **NON COMPILATO**

1.5 Durata totale dell'intervento (max 10 mesi): n. **NON COMPILATO** mesi

Data prevista di avvio **NON COMPILATO**, Data prevista conclusione **NON COMPILATO**

1.6 Sede dell'intervento formativo leFP nel territorio della Regione Sicilia

Comune: **NON COMPILATO** Prov: **NON COMPILATO** CAP: **NON COMPILATO** Indirizzo sede: **NON COMPILATO** Comune Totalmente Montano-Isole minori-Aree interne SNAI: **SI/NO**

Accreditamento sede: Sede accreditata ai sensi del D.P.R n. 25/2015: **SI/NO**

N. postazioni alunni nella classe utilizzata: **NON COMPILATO**

N. totale Aule presenti nella sede: **NON COMPILATO**

N. Laboratori presenti nella sede: **NON COMPILATO**

N. corsi che saranno attivati per la prima annualità 2024/2025: **NON COMPILATO**

N. corsi che saranno attivati per la seconda annualità 2024/2025: **NON COMPILATO**

N. corsi che saranno attivati per la terza annualità 2024/2025: **NON COMPILATO**

N. corsi che saranno attivati per la quarta annualità 2024/2025: **NON COMPILATO**

Elenco Laboratori presenti nella sede: **NON COMPILATO**

### SEZIONE 2: SOGGETTO REALIZZATORE

2.1 Soggetto realizzatore (di cui alla sezione 5 dell'Avviso)

2.2 Classificazione del Soggetto

- Soggetto privato
- Ragione sociale **NON COMPILATO**
- Forma giuridica **NON COMPILATO**

2.3 Accreditamento per la macrotipologia A "Obbligo di istruzione e formazione"

L'Ente realizzatore è accreditato presso la Regione Sicilia, per la macrotipologia formativa "Obbligo di Istruzione e Formazione", ai sensi del Decreto presidenziale n. 25 del 1 ottobre 2015, G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, con codice di accreditamento CIR **NON COMPILATO** DDG n. **NON COMPILATO** del **NON COMPILATO**.

L'Ente ha i requisiti previsti dalla Legge regionale n. 23/2019 e dalle Linee Guida regionali vigenti per erogare Percorsi leFP.

2.4 Referente della proposta formativa (REO)

Cognome **NON COMPILATO** Nome **NON COMPILATO**

## Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COESIONE  
ITALIA 21-27  
SICILIA



MINISTERO DEL LAVORO  
e DELLE POLITICHE SOCIALI



Regione  
Siciliana

Codice Fiscale **NON COMPILATO**

Indirizzo di posta elettronica **NON COMPILATO**

Telefono **NON COMPILATO**

Referente della proposta formativa (AREO)

Cognome **NON COMPILATO** Nome **NON COMPILATO**

Codice Fiscale **NON COMPILATO**

Indirizzo di posta elettronica **NON COMPILATO**

Telefono **NON COMPILATO**

2.5 Progettista

Cognome **NON COMPILATO** Nome **NON COMPILATO**

Codice Fiscale **NON COMPILATO**

2.6 Sede legale

Indirizzo **NON COMPILATO**

CAP **NON COMPILATO**

Prov. **NON COMPILATO** Comune **NON COMPILATO**

Tel. **NON COMPILATO**

Indirizzo di posta elettronica **NON COMPILATO**

2.7 Coordinate bancarie dedicate

Denominazione istituto bancario **NON COMPILATO**

Intestatario del conto **NON COMPILATO**

Codice IBAN **NON COMPILATO**

2.8 Ente previdenziale

INPS/INPDAP sede di **NON COMPILATO** - Matr. n. **NON COMPILATO**

INAIL sede di **NON COMPILATO** - Matr. n. **NON COMPILATO**

2.9 Riferimenti per la corrispondenza derivante dall'Avviso

Indirizzo **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** Prov. **NON COMPILATO**

Comune **NON COMPILATO**

Indirizzo PEC **NON COMPILATO**

### SEZIONE 3: STRUTTURA DELL'INTERVENTO

#### 3.1 Tipologia del percorso

Indicare soggetto, destinatari e obiettivi del percorso.

Si chiarisce che la proposta progettuale presentata deve riferirsi ad un solo corso (una classe). Non è fatto divieto da parte di un Soggetto realizzatore di presentare più progetti/corsi, ognuno dei quali rappresenta una domanda separata da compilare secondo le modalità indicate nell'avviso.

Soggetto realizzatore **NON COMPILATO**

Titolo intervento **NON COMPILATO**

## Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale



Regione Siciliana

Anno di corso: Quarta annualità a.s.f. 2024/2025

Figura professionale TECNICO **NON COMPILATO**

Numero ore percorso per ogni annualità 1056

### 3.2.1 Elenco allievi

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Qualifica triennale di provenienza	Data conseguimento qualifica	Ente / scuola conseguimento qualifica	Ente / scuola Subordine 1	Ente / scuola Subordine 2

Numero Totale allievi **NON COMPILATO** (n. Maschi **NON COMPILATO**; n. Femmine **NON COMPILATO**)

Di cui n. Allievi disabili **NON COMPILATO**

Di cui n. Allievi in Apprendistato **NON COMPILATO**

### 3.2.2 Elenco imprese

N.	Denominazione impresa ospitante	C.F / Partita IVA	Codice ATECO	Livello di rischio D. Lgs.81/2008	Sede Unità locale	N. allievi in Alternanza rafforzata	N. Tutor aziendali
NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	ALTO / MEDIO / BASSO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO
<b>Tot.</b>							

### 3.2.3 Istituzione scolastica – Linea B Progettazione integrata (Solo per Corsi Linea B)

Denominazione istituzione scolastica	C.F / Partita IVA	Sede scolastica	Dirigente scolastico	Referente
NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO

### 3.3 Articolazione percorso

Descrizione articolazione corso **NON COMPILATO** (Parte descrittiva)

Misure di accompagnamento previste **NON COMPILATO** (Parte descrittiva)

### 3.4 Quadro orario riepilogativo percorso (Il monte ore non comprende le ore per esame finale)

Quarta annualità – a.s.f. 2024/2025

Area Didattica / Formativa	N. Ore	N. Totale Ore
Area competenze di base	NON COMPILATO	NON COMPILATO
Area competenze tecnico-professionali (Moduli area di indirizzo)	NON COMPILATO	NON COMPILATO

## Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale



Regione Siciliana

Area competenze tecnico-professionali <b>ALTERNANZA RAFFORZATA/APPRENDISTATO</b>	<b>NON COMPILATO</b>	<b>NON COMPILATO</b>
di cui <b>ALTERNANZA SIMULATA</b> (opzionale)	<b>NON COMPILATO</b>	<b>NON COMPILATO</b>
<b>TOTALE ORE PERCORSO</b>		1056

### 3.5 Dettaglio Articolazione del percorso

#### Quarta annualità – a.s.f. 2024/2025

N. Modulo (ID)	Area Formativa	Assi culturali	Modulo/Materia	Ore	Modulo Obbligatorio	Docente	Tutor
NON COMPILATO	BASE / TECNICO PROFESSIONALE	LINGUAGGI/ MATEMATICO/ SCIENTIFICO-TECNOLOGICO/STORICO SOCIALE CITTADINANZA	NON COMPILATO	NON COMPILATO	SI/NO	NON COMPILATO	NON COMPILATO

N. Modulo (ID)	Modulo/Materia	Contenuti/Metodologie/Competenze	Ore
NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO

Numero Totale Moduli **NON COMPILATO** - ore **NON COMPILATO** di cui Obbligatori (N. Moduli **NON COMPILATO** - ore **NON COMPILATO**)

Competenze Base - N. Moduli **NON COMPILATO** - ore **NON COMPILATO**

Competenze Tecnico professionali - N. Moduli **NON COMPILATO** – ore **NON COMPILATO**

Alternanza rafforzata/Apprendistato - ore **NON COMPILATO**

di cui Alternanza Simulata (opzionale) ore **NON COMPILATO**

ORE TOTALI MODULI: **NON COMPILATO**

di cui per Seconda Figura Professionale Classe Articolata: **NON COMPILATO**

ORE TOTALI: 0

### 3.6 Risorse umane coinvolte

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Caratteristiche e coerenza con il progetto	Interno / esterno	Ruolo (per i docenti indicare il modulo / materia)	Titolo di studio	Anni esperienza	Impegno (ore)

Impegno Tutor formativo Aula (Min. 30%) ore	Impegno Tutor formativo Alternanza rafforzata / Apprendistato (100%) ore	Totale impegno Tutor formativo ore
NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO

## Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale



Regione Siciliana

### SEZIONE 4: ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

#### 4.1 Coerenza e qualità progettuale (qualità, coerenza esterna e interna)

4.1.1 Indicatore A.1 - Qualità, completezza e coerenza del progetto (coerenza con la strategia del PR FSE+ e del PNRR, congruenza analisi di contesto e obiettivi formativi, contenuti, modalità formative ed elementi di innovazione a supporto del successo formativo, collegamenti con il mondo del lavoro, chiarezza espositiva in merito agli obiettivi e risultati attesi, univocità e pertinenza delle informazioni fornite nel progetto).

**NON COMPILATO** (Parte descrittiva)

4.1.2 Indicatore A.2 - Composizione e qualità della rete partenariale in riferimento alle imprese. Partecipazione delle imprese ai percorsi formativi per la qualificazione dei percorsi duali in alternanza/apprendistato, reso evidente da Accordi con Associazioni di categoria, Consorzi o Reti di imprese per promuovere l'analisi dei fabbisogni formativi e la co-progettazione dei contenuti specifici per lo sviluppo delle competenze tecnico-professionali del settore di riferimento.

N.	Denominazione Soggetti partner dell'accordo	Obiettivi	Data sottoscrizione accordo	Data scadenza accordo
NON COMPILATO	NON COMPILATO	RILEVAZIONE E ANALISI DEI FABBISOGNI FORMATIVI / COPROGETTAZIONE COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI	NON COMPILATO	NON COMPILATO

4.1.3 Indicatore A.3 - Azioni di orientamento in itinere e in uscita per favorire la prosecuzione degli studi e l'accesso al mondo del lavoro.

N.	Azione	Descrizione	Tipologia Soggetti coinvolti	Denominazione Soggetti coinvolti	Ore
NON COMPILATO	MODULO DI ORIENTAMENTO/ AZIONE DI ORIENTAMENTO O ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO IN ITINERE / AZIONE DI ORIENTAMENTO O ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO IN USCITA	NON COMPILATO	SCUOLE / APL / IMPRESE / NESSUNO / ALTRO	NON COMPILATO	NON COMPILATO

4.1.4 Indicatore A.4 - Elementi di innovazione realizzati con attività aggiuntive accessorie volte all'innalzamento delle competenze degli allievi e della qualità del corso chiaramente indicate nella proposta progettuale, anche con riferimento ai processi di transizione verde, energetica e digitale connesse alla Figura di Tecnico oggetto del percorso.

**NON COMPILATO** (Parte descrittiva)



## Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale



Regione  
Siciliana

### SINTESI: INFORMAZIONI INTERVENTO

Denominazione intervento: **NON COMPILATO**

Soggetto realizzatore (di cui alla Sezione 5 dell'Avviso)

Classificazione del Soggetto

- Soggetto privato
- Ragione sociale **NON COMPILATO**
- Forma giuridica **NON COMPILATO**

Accreditamento per la macrotipologia A "Obbligo di istruzione e formazione"

L'Ente realizzatore è accreditato presso la Regione Sicilia, per la macrotipologia formativa "Obbligo di Istruzione e Formazione", ai sensi del Decreto presidenziale n. 25 del 1 ottobre 2015, G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, con codice di accreditamento CIR **NON COMPILATO** D.D.G. n. **NON COMPILATO** dell'Ente di formazione leFP.

Referente della proposta formativa (REO)

Cognome **NON COMPILATO** Nome **NON COMPILATO**

Codice Fiscale **NON COMPILATO**

Indirizzo di posta elettronica **NON COMPILATO**

Telefono **NON COMPILATO**

PEC **NON COMPILATO**

Titolo dell'intervento: **NON COMPILATO**

Sede di erogazione dell'intervento formativo leFP nel territorio della Regione Sicilia

Comune: **NON COMPILATO** Prov: **NON COMPILATO** CAP: **NON COMPILATO** Indirizzo sede: **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO**

Comune Totalmente Montano-Isole minori-Aree interne SNAI: **SI/NO**

Durata totale dell'intervento: **NON COMPILATO** mesi ed ore 1056

Importo richiesto per l'intervento riferito alla singola annualità: € **NON COMPILATO**

Il/La sottoscritto/a **NON COMPILATO** nato/a a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** il **NON COMPILATO** Codice Fiscale **NON COMPILATO** residente a **NON COMPILATO** provincia **NON COMPILATO** in via/piazza **NON COMPILATO** n. **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO**

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che le informazioni fornite nella presente scheda corrispondono a verità.

Luogo e data **NON COMPILATO**,

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del Reg.to UE 2016/679 e s.m.i.

## Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale



Regione  
Siciliana

**Il legale Rappresentante  
o altro soggetto munito di firma\*  
(firma digitale)\*\***

\* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

\*\* Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..

FAC SIMILE