



REGIONE MOLISE

COORDINAMENTO AREA QUARTA

*Servizio Politiche dell'istruzione, della formazione professionale e dell'università -
Politiche di promozione sportiva*

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALLA
REALIZZAZIONE DI PERCORSI SPERIMENTALI DI ISTRUZIONE E
FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) NELLA REGIONE MOLISE
- PROGRAMMAZIONE 2026 – 2028 –**

**Allegato 3 – Formulario di presentazione di percorsi sperimentali in
IFTS**

FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DI PERCORSI SPERIMENTALI, IN ASSENZA DI CONTRIBUTO REGIONALE, NELL'AMBITO DELL'APPRENDISTATO DI I LIVELLO FINALIZZATO AL CONSEGUIMENTO DEL CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE

DENOMINAZIONE SINTETICA del CORSO	
SPECIALIZZAZIONE IFTS (relativa alle specializzazioni tecniche superiori previste dall'allegato C al Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca del 7 febbraio 2013)	
UC/ADA della FIGURA PROFESSIONALE del repertorio regionale delle figure professionali scelta come aggiuntiva rispetto allo standard nazionale (Eventuale) ¹	
SOGGETTO CAPOFILA ATS (denominazione)	
Tipologia di accreditamento del soggetto capofila	
SOGGETTI PARTNER ATS (denominazione)	

¹ Come previsto dalla normativa nazionale “le specializzazioni tecniche di riferimento nazionale possono articolarsi, a livello regionale, in profili che corrispondono ad una declinazione dello standard formativo nazionale rispetto a specificità territoriali del mercato del lavoro. L’eventuale declinazione regionale, in termini di competenze, abilità e conoscenze, dello standard minimo nazionale si intende aggiuntiva rispetto a quanto assunto come standard nazionale di riferimento”. Nella Regione Molise tale previsione si attua attraverso l’individuazione (non obbligatoria e quindi opzionale da parte dell’ATS proponente) di ADA/UC del Repertorio Regionale delle Figure Professionali aggiuntive rispetto alle Competenze dello standard nazionale di IFTS. In via sperimentale è possibile l’individuazione di massimo 2 ADA/UC regionali aggiuntive afferenti ad una sola Figura Professionale del Repertorio Regionale.

1. DATI IDENTIFICATIVI E DI SINTESI DEL PROGETTO

1.1 Standard professionali di riferimento per la progettazione dell'attività formativa	
SPECIALIZZAZIONE IFTS (Allegato C decreto 7 febbraio 2013)	
AREA PROFESSIONALE	³
Codice attività economica ATECO	
Codice professionale ISTAT (CP 2011)	
Eventuale Denominazione Figura professionale del Repertorio regionale delle figure professionali	
Eventuale codice della figura professionale del RRQP	
Eventuale codice della/e UC della figura professionale del RRQP	
Sede di svolgimento del corso	
Durata del corso in ore, in mesi, in anni (formazione esterna e formazione interna)	FORMAZIONE ESTERNA all'azienda: FORMAZIONE INTERNA all'azienda:
DESTINATARI	
Numero previsto di destinatari (<i>non superiore a 30</i>)	
Requisiti minimi di ingresso dei destinatari (specificare titoli d'accesso e se trattasi di apprendisti già assunti o da assumere)	

1.2 SOGGETTO ATTUATORE - Organismo capofila ATS		
Denominazione o Ragione Sociale		
Natura giuridica		
Sede legale		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	E-mail
PEC		
Rappresentante legale		
Cognome e Nome		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	E-mail
A	Organismo accreditato con il vigente sistema (DGR533/2012 e s.m.i.)	Determina Accreditamento:
Compiti istituzionali		
☐ Formazione professionale ☐ Altro		
Referente per il progetto		
Cognome e Nome		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	E-mail

1.2.1 SOGGETTI PARTNER DELLA COSTITUENDA ATS (replicare per ogni		
Denominazione o Ragione Sociale		
Natura giuridica		
Sede legale		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	E-mail

PEC		
Rappresentante legale		
Cognome e Nome		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	E-mail
Referente per il progetto		
Cognome e Nome		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.

Tel.	Fax	E-mail
Tipologia	☐ Scuola ☐ Impresa ☐ Università ☐ Altro (specificare)	

RUOLI E COMPETENZE (specificare rispetto all' articolazione e alla struttura del percorso formativo i ruoli e le competenze)

2. ARTICOLAZIONE PERCORSO FORMATIVO

2.1 SPECIALIZZAZIONE IFTS (Allegato C decreto 7 febbraio 2013) ed eventuale Figura professionale del Repertorio regionale delle figure professionali (RRFP)

Denominazione della Specializzazione IFTS:

Denominazione della figura professionale del repertorio regionale e della/e ADA identificate (eventuale):

2.2 Elencazione delle Competenze della Figura IFTS nazionale (riprodurre per ciascuna delle Competenze della Figura IFTS nazionale oggetto del percorso)

COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI riguardanti la specializzazione tecnica nazionale di riferimento (allegato D del Decreto 7 febbraio 2013)

Competenza	N° 0 di 0
(Riprodurre il box per ogni Competenza prevista nella Figura)	

DENOMINAZIONE COMPETENZA

ABILITA' (elencare le singole abilità previste)

CONOSCENZE (elencare le singole conoscenze previste)

**COMPETENZE COMUNI a tutte le specializzazioni IFTS di riferimento nazionale
(allegato E del Decreto 7 febbraio 2013 e successive modifiche)**

Competenza	N° 0 di 0
(Riprodurre il box per ogni Competenza prevista)	
DENOMINAZIONE COMPETENZA	
 ABILITA' (elencare le singole abilità previste)	
 CONOSCENZE (elencare le singole conoscenze previste)	

2.2.1 Elencazione della/e Competenza/e della Figura professionale del Repertorio regionale delle figure professionali – EVENTUALE (riprodurre per ciascuna delle Competenze della Figura regionale oggetto del percorso, massimo due UC)

Codice Unità di Competenza – UC:	N° 0 di 0
(Riprodurre il box per ogni Competenza prevista nella Figura)	
DENOMINAZIONE ADA	
 PERFORMANCE	
 CAPACITA' - ABILITA' (elencare le singole capacità/abilità previste)	
 CONOSCENZE (elencare le singole conoscenze previste)	

2.3 ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO IN UNITÀ FORMATIVE

2.3.1 Attività formativa	Ore
Formazione ESTERNA (aula teoria/pratica, laboratorio)	
Formazione INTERNA Apprendimento in ambito lavorativo (apprendistato)	
Totale (come da Standard formativo)	

2.3.2 Unità Formative *(Descrivere in modo dettagliato l'articolazione del percorso in singole unità formative finalizzate all'acquisizione di tutte le competenze previste nel percorso)*

(si ricorda che l'**apprendimento in ambito lavorativo (apprendistato)** deve essere descritto quale attività formativa a sé stante)

	Denominazione U.F.	Durata
1		00
2		00
3		00
4		00
5		00
6		00
...	...	
...	Apprendimento in ambito lavorativo (apprendistato - formazione interna)	
	Totale	

Tabella riepilogativa e di collegamento UF – Competenze/ADA			
COMPETENZE (riprodurre per ciascuna COMPETENZA della Figura IFTS nazionale nonché per la/e ADA della figura regionale prese a riferimento)	abilità (elencare le singole abilità previste)	CONOSCENZE (elencare le singole conoscenze previste)	UNITÀ FORMATIVE formazione esterna e

2.3.3 Scheda di Unità formativa**1 di _n_____** (specificare)

ORE:

Titolo UF:

(Scheda da ripetere per ogni UF, inclusa quella riferita a “Apprendimento in ambito lavorativo (apprendistato – formazione interna)”)

Obiettivi di apprendimento (declinare gli obiettivi di apprendimento in conoscenze e abilità così come previsti negli standard nazionali o regionali di riferimento)

Contenuti formativi (descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti)

2.3.4 Apprendimento in ambito lavorativo (apprendistato -formazione interna)²

Numero di strutture ospitanti previsto

Denominazioni e tipologie di strutture ospitanti

Aree organizzative di interesse (reparti, uffici, magazzini, punto vendita, ecc.)

2.4 Verifiche intermedie degli apprendimenti con finalità sommativa (obbligatorie)
le metodologie e gli strumenti per la verifica in itinere degli apprendimenti, da realizzarsi per ogni singola Unità Formativa del percorso (la tipologia di verifica, l'oggetto di valutazione, le modalità di svolgimento e i criteri di valutazione)

² Si ricorda che l'apprendimento in ambito lavorativo (apprendistato) deve essere descritto anche nella sezione precedente quale Unità formativa a sé stante

2.5 Metodologie e strumenti di verifica delle competenze in uscita *architettura generale dell'esame finale con la descrizione delle prove previste per il rilascio del certificato di specializzazione tecnica superiore*

2.6 EVENTUALI MISURE DI ACCOMPAGNAMENTO (attività di orientamento dei partecipanti, bilancio delle competenze, tutoraggio, moduli propedeutici differenziati per l'accesso ai percorsi, strumenti per l'allineamento delle competenze dei partecipanti, ecc.)

3. RISORSE UMANE (compilare una riga per ogni persona con riferimento a tutte le funzioni del progetto)

N	Nome e cognome	Funzione (nel caso dei docenti specificare l'UF di pertinenza) ³	Soggetto che rende disponibile la risorsa ⁴	Personale interno/ esterno ⁵	descrizione del profilo professionale con indicazione degli anni di esperienza pregressa nello specifico ruolo da svolgere	C.V. già presente in accreditamento Sì No ⁶
1						
2						
3						
n						

4. Unità locale (per gli Organismi accreditati secondo il vigente sistema)

Set minimo

Complemento definitivo

Indirizzo

Città **PROV** **CAP**

Tel **MAIL** **FAX**

5.1 Laboratorio tecnico (relativo al progetto corso)

Tipologia (specificare)

q complemento definitivo	Titolo di disponibilità (comodata, proprietà, affitto, ecc)
q Complemento temporaneo	Durata del Titolo di disponibilità
q Laboratorio ad uso occasionale (per Organismi non accreditati)	Dati del Proprietario
Indirizzo	
Cap	Città Prov.
Tel.	Fax Mail

³ I docenti devono provenire almeno per il 50% dal mondo del lavoro e delle professioni.

⁴ indicare il nome dell'eventuale soggetto partner che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro, specificando anche la tipologia di soggetto. Es: impresa, università, organismo formativo, ecc).

⁵ indicare "interno" nel caso di persona legata al soggetto attuatore (capofila o partner) da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, "esterno" per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro.

⁶ Se il Soggetto che rende disponibile la risorsa è l'organismo formativo accreditato presso la Regione Molise per la formazione professionale, specificare se trattasi di risorsa già presente nella procedura di accreditamento

**Compilare ogni parte del formulario sbarrando gli spazi relativi a quelle ritenute non pertinenti al progetto.
Non variare l'impaginazione aggiungendo nel caso di necessità altre pagine da numerare come pagina bis, tris ecc. di quelle sufficienti.**

Il presente formulario si compone di n _____ pagine.

Luogo e DATA _____

**TIMBRO e
FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE DEL
SOGGETTO CAPOFILA⁷**

⁷ In caso di ATS non ancora costituita, il formulario dovrà essere firmato dai legali rappresentanti di tutti i partner della costituenda ATS

APPENDICE

Riferimenti normativi sugli STANDARD IEFTS NAZIONALI

- **Decreto 7 febbraio 2013 n. 91 del Ministero istruzione di concerto con Ministero lavoro e politiche sociali per la “definizione dei percorsi di specializzazione tecnica superiore”**
 - **Allegato D al Decreto 7 febbraio 2013 n. 91** “Definizione dei percorsi di specializzazione tecnica superiore di cui al Capo III del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 25 gennaio 2008” (GU Serie Generale n.91 del 18-04-2013) – **Competenze tecnico professionali riguardanti ciascuna specializzazione tecnica nazionale di riferimento;**
 - **Allegato E al Decreto 7 febbraio 2013 n. 91 sopra citato** – Competenze Comuni a tutte le specializzazioni IFTS di riferimento nazionale;

-Allegato A all’Accordo Stato Regioni n. 11/CSR del 20 gennaio 2016

Definizione della struttura e del contenuto del percorso di istruzione e formazione tecnica superiore di cui al Capo III del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 25 gennaio 2008 di durata annuale per l’accesso ai percorsi degli istituti tecnici superiori di cui al Capo II del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 25 gennaio 2008 – **Modifiche ed integrazioni all’Allegato E del Decreto del Ministero dell’Istruzione, dell’università e della ricerca di concerto con il Ministero del lavoro e delle politiche sociali del 7 febbraio 2013 n. 91**