**ALLEGATO C2**

**MODULO**

***“TUTORAGGIO INDIVIDUALE IN AMBIENTE LAVORATIVO”***

## MISURA “PROGETTI A SUPPORTO DELL’INTEGRAZIONE

## DEGLI ALLIEVI CON DISABILITÀ” (III.h.6.11)

**Avviso pubblico per l’attivazione di**

**“Interventi formativi per l’inclusione socio-lavorativa di soggetti vulnerabili”**

**Anno formativo 2024-2025**

**Atto di Indirizzo per la programmazione degli “Interventi formativi**

**per l’inclusione socio-lavorativa di soggetti vulnerabili”**

**(D.G.R. n. 15-8700 del 03/06/2024)**

***MODULO***

***“TUTORAGGIO INDIVIDUALE IN AMBIENTE LAVORATIVO”***

|  |
| --- |
| **PROGETTO**  |
| **Agenzia**  |  |
| **Sede Operativa** |  |
| **Indirizzo postale**  |  |
| **Codice/i corso/i** |  |
| **Denominazione** **corso** |  |
| **Nominativo****allievo/a** |  |
| **Totale costo progetto** |  |
| **Responsabile** **Progetto** | **Nominativo** |  |
| **N° telefono per comunicazioni** |  |
| **E-mail per comunicazioni**  |  |

**SCHEDA ALLIEVO/A**

**Dati anagrafici allievo/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** |  |
| **Data e luogo di nascita** |  |
| **Residenza** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Titolo di studio** |  |
| **N° telefono** |  |
| **Curriculum scolastico-formativo** **allievo/a**  |  |

# 1. Generalità del corso frequentato

|  |  |
| --- | --- |
| **Agenzia Formativa** |  |
| **Codice corso definitivo** |  |
| **Denominazione corso** |  |
| **Certificazione in uscita** |  |

# 2. Informazioni di contesto

**Quadro conoscitivo dell’allievo/a**

|  |
| --- |
| ***Inserire una sintetica descrizione delle caratteristiche dell’allievo/a e delle relative esigenze di supporto rilevate.*** |
|  |

**Quadro conoscitivo del contesto di inserimento**

|  |
| --- |
| ***Inserire una sintetica descrizione delle caratteristiche del contesto di inserimento dell’allievo/a.*** |
|  |

# 3. PROGETTO INDIVIDUALIZZATO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESIGENZE DI SUPPORTO** | **FASE INSERIMENTO e ACCOMPAGNAMENTO** | **FASE CONCLUSIVA** | **TOTALE ORE** |
| **ATTIVITÀ PREVISTE** | **ORE** | **ATTIVITÀ PREVISTE** | **ORE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 4. CALENDARIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO** | **N° ORE** | **TUTOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE ORE** |  |  |

# 5. PREVENTIVO DI SPESA

La valorizzazione della spesa viene calcolata secondo le seguenti modalità:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia UCS** | **Valore****UCS** | **Modalità di calcolo Spese generali** | **Tipologia attività applicabile** | **Codici attività** | **Fascia allievi/e****(a consuntivo)** |
| **Ora/allievo** | **€ 40,00** | **Spese generali = € 40,00** **x n° ore previste** | **Progetti** | **III.h.6.11** | **Attività individuale** |