



**Avviso sperimentazione regionale del sistema duale
a.f. 2016 - 2017**

**PROGETTO La.R.S.A.P. individuale o di gruppo
Laboratorio attività di recupero sviluppo apprendimenti
per inserimento di apprendisti nel sistema IeFP
(ai sensi dell'art.43 del D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 81)**

Agenzia Formativa			
Sede Operativa			
Indirizzo postale			
Numero telefono			
Anno di gestione			
Denominazione Impresa/Imprese (specificare denominazione sede e Comune)			
Sede erogazione corso (indicare indirizzo postale)			
Totale costo progetto (a preventivo)			
N. allievi apprendisti			
Nominativo/i apprendista/i inserito/i e denominazione impresa/e di provenienza	Nome	Cognome	Impresa/e di provenienza
Responsabile progetto La.R.S.A.P. dell'agenzia formativa	Nominativo		
	n° telefono per comunicazioni		
	e-mail per comunicazioni		

Scheda
1a

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al La.R.S.A.P.
(da compilare uno per apprendista)

Al Direttore dell'Agenzia formativa _____

Il _____ sottoscritt _____, genitore
dell'apprendista

_____ nato/a a _____

il _____ assunto/a con contratto di apprendistato il _____

presso

_____ *(denominazione impresa e indirizzo sede di lavoro)*

e iscritto al (1-2-3 anno) del percorso di qualifica/diploma professionale

_____ *(denominazione corso)*

presso l'Agenzia Formativa

DICHIARA fin da ora

di dare l'assenso alla partecipazione del proprio figlio/a per un totale di ore complessive _____ previste dal La.R.S.A.P. - Laboratorio attività di recupero sviluppo apprendimenti per accompagnamento di apprendisti nel sistema IeFP in modo che possa frequentare con successo il _____ anno presso l'Agenzia per l'acquisizione della/del qualifica/diploma

Il sottoscritto si impegna pertanto a far frequentare il La.R.S.A.P. al/la proprio/a figlio/a.

Data _____

Firma di un genitore
(o di chi ne fa le veci)

Firma dell'apprendista

La.R.S.A.P.
SCHEDA APPRENDISTA

(da replicare per ogni apprendista da inserire nel progetto)

Dati anagrafici apprendista da inserire

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	
Titolo di studio	
N° telefono	
Curriculum scolastico apprendista	

Posizionamento dell'apprendista inserito/a

- Schema descrittivo delle conoscenze/abilità/competenze da recuperare/sviluppare rispetto alle conoscenze/abilità/competenze acquisite/da acquisire in impresa

Competenze/abilità/conoscenze essenziali da recuperare/sviluppare

Da compilarsi in **coprogettazione** con il tutor aziendale

Per presa visione

Firma del coordinatore formativo _____

Firma del tutor aziendale _____

La.R.S.A.P.

PROGETTO DI DETTAGLIO

(se lo stesso progetto è indirizzato a più apprendisti compilare un'unica scheda)

Elaborazione del progetto di recupero con indicazione di competenze, abilità e conoscenze essenziali da recuperare/sviluppare con l'indicazione del relativo numero di ore.

Competenze/abilità/conoscenze essenziali da recuperare/sviluppare	N° ore totale

Calendario progetto

Giorno	Orario	N° ore	Area	Unità formativa	Docente
Totale ore					

ef

Preventivo di spesa

Per i La.R.S.A.P. la valorizzazione della spesa viene calcolata solo a consuntivo.

Tipologia UCS	Valore UCS	Modalità di calcolo Spese generali	Tipologia attività applicabile	Fascia allievi (a consuntivo)
Ora/ allievo	€ 12,50	Spese generali = € 12,50 x n° allievi x n° ore effettivamente fruito	Progetti	2 - 5
	€ 36,50	Spese generali = € 36,50 x n° ore effettivamente erogate		Attività individuale

Finanziamento richiesto

In base a quanto previsto dall'Avviso sperimentazione regionale del sistema duale la valorizzazione della spesa verrà calcolata a consuntivo ma in fase di progettazione al fine di favorire la possibilità di prevedere le risorse impegnabili **si richiede di compilare il seguente preventivo che verrà poi definito a consuntivo.**

TIPOLOGIA UCS	Ora allievo	Ora corso	n. ore	n. allievi
VALORE UCS				
Totale preventivo	Spese generali = €.....x n.ore erogate/fruite			€.

N.B. I preventivi in fase consuntiva potranno essere esclusivamente ridotti e non incrementati nel caso di eventuali allievi inseriti dopo l'avvio dell'attività di Laboratorio degli allievi/e partecipanti.

DA VERIFICARE

