**MODULO G**

**Progetti a supporto dei percorsi e/o di contrasto alla dispersione**

**Ciclo formativo 2022/2026**

**Anno formativo …………-………..**

**ID Attività** ……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGETTO LABORATORIO SCUOLA-FORMAZIONE 16-18** **(III.h.6.06)** | | |
| **AGENZIA FORMATIVA** |  | |
| **SEDE OPERATIVA** |  | |
| **PARTNERS *(SE PREVISTI)*** |  | |
| **SCUOLE MEDIE O ISTITUTI COMPRENSIVI *(SCUOLE DI PROVENIENZA ALLIEVI/E)*** |  | |
| **ALTRI SOGGETTI PARTECIPANTI AL PROGETTO** |  | |
| **DURATA E COSTI** | **n. ore ……………..** | **Totale costo progetto ………………….** |
| **DESTINATARI PREVISTI** | **allievi complessivi n. ………**  **di cui**   * **allievi/e senza diploma scuola secondaria di I grado: n. .……** * **allievi/e senza qualifica: n. …..** | |
| **RESPONSABILE**  **PROGETTO** | **Nominativo** |  |
| **n° telefono per comunicazioni** |  |
| **e-mail per comunicazioni** |  |

**PROGETTO DI DETTAGLIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** | **obiettivi** |  |
| **attività** |  |
| **SEDE LABORATORIO** |  | |
| **DESCRIZIONE LABORATORIO** |  | |
| **N. POSTI DEDICATI (*CON INDICAZIONE RAPPORTO ALLIEVO/STRUMENTO*)** |  | |
| **METODOLOGIE DIDATTICHE** |  | |
| **EVENTUALI MISURE DI ACCOMPAGNAMENTO** |  | |
| **ACCORDO CON C.P.I.A. (DA ALLEGARE)** | **SI NO** | |
| **ALTRI ACCORDI (DA ALLEGARE)** |  | |