**MODULO H**

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

**Ciclo formativo 2022/2026**

**Anno formativo …………-………..**

**ID Attività** ……………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTERVENTI A SOSTEGNO DELLA FLESSIBILIZZAZIONE E PERSONALIZZAZIONE DEI PERCORSI (III.h.6.07)** | | | | | | |
| **AGENZIA FORMATIVA** |  | | | | | |
| **SEDE OPERATIVA** |  | | | | | |
| **ID ATTIVITÀ PERCORSO PRINCIPALE** |  | DURATA PERCORSO PRINCIPALE (in annualità) | |  | **ANNUALITA’ PERCORSO PRINCIPALE** |  |
| DENOMINAZIONE PERCORSO |  | | | | | |
| **DURATA E COSTI** | **n. ore ……………..** | **Totale costo progetto …………….** | | |  | |
| **ALLIEVI/E** | **n. …………….** | | | |  | |
| **NOMINATIVO/I**  **ALLIEVO/I** |  | | | |  | |
| **RESPONSABILE**  **PROGETTO** | **Nominativo** | |  | |  | |
| **n° telefono per comunicazioni** | |  | |  | |
| **e-mail per comunicazioni** | |  | |  | |

**Scheda 1**

**SCHEDA ALLIEVO/A**

*(da replicare per ogni allievo/a da inserire nel progetto*

**Dati anagrafici allievo/a da inserire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  | |
| **DATA E LUOGO DI NASCITA** |  | |
| **RESIDENZA** |  | |
| **CODICE FISCALE** |  | |
| **TITOLO DI STUDIO** |  | |
| **N° TELEFONO** |  | |
| **CURRICULUM SCOLASTICO ALLIEVO/A** |  | |
| **HA GIÀ BENEFICIATO DI ALTRI INTERVENTI NEL CORRENTE ANNO FORMATIVO** | **SI** | **NO** |
| **BENEFICIA DI INTEGRAZIONE H/EES** | **SI** | **NO** |