**ALLEGATO N.3 PROPOSTA PROGETTUALE**

# PROPOSTA PROGETTUALE

*Assistenti per l’autonomia e la comunicazione*

|  |
| --- |
| Indicare denominazione del progetto |
| **TITOLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**CANDIDATO/A**

Cognome e Nome: Codice Fiscale: In servizio presso: Ruolo:

Titolo di Studio:

Destinatari:

Motivazione proposta formativa

**QUADRO DELLA STRUTTURA PROGETTUALE**

**Descrivere fasi, attività, contenuti, conoscenze/ competenze da sviluppare, strumenti/metodologie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FASE** | **Attività previste** | **Ore** | **Contenuti** | **Conoscenze / Competenze** | **Strumenti e Metodologie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**