**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**