



Iniziativa realizzata nell'ambito del Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento,
con il cofinanziamento dell'Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento.

SCHEDA PERSONALE DEL PARTECIPANTE

Progetto formativo Codice - denominazione	
Tipologia	
Periodo di svolgimento	
INIZIO	
FINE PREVISTA	
Tipologia	
Ente:	
Indirizzo	
n. telefonico	
n. fax	
Indirizzo e-mail	
Referente di Progetto	

PARTECIPANTE

Cognome Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo	
Città	
n. tel.	
Persona da contattare	

DOMICILIO (solo se diverso dalla residenza durante la frequenza):

città	
via e n. civico	
n. tel.	

Persona da contattare	
-----------------------	--

SERVIZI COINVOLTI e REFERENTI

RICOSTRUZIONE dell'ITER di SEGNALAZIONE del CASO e PRESA in CARICO

(Enti, Servizi, Associazioni e referenti coinvolti ed eventuali finalità dell'attività formativa, modalità e strategie di condivisione operativa o di gestione del caso).

Se si tratta di persona con disabilità

TIPOLOGIA di disabilità (sintesi della certificazione)¹

Se si tratta di persona in situazione di svantaggio

TIPOLOGIA di svantaggio (sintesi della segnalazione)²

STORIA SCOLASTICA e FORMATIVA

Breve descrizione dei percorsi scolastici e formativi precedenti:

¹ Se si tratta di persona con disabilità.

² Se si tratta di persona in situazione di svantaggio.

MODALITA' DI REALIZZAZIONE DEL PERCORSO

AREA TEORICA N° ORE	AREA TECNICO/ PRATICA N° ORE	Eventuali altre modalità formative N° ORE
------------------------	------------------------------------	--

OBIETTIVI:**CONTENUTI:****ARTICOLAZIONE del PERCORSO FORMATIVO e LABORATORIALE e/o di SUPPORTO
ALL'APPRENDIMENTO:****TIROCINIO (SE REALIZZATO)****Obiettivi:****Contenuti:****Modalità:****Tutor dell'Ente:**

**BREVE RELAZIONE sulle ABILITA'/COMPETENZE
IN ENTRATA**

AUTONOMIA PERSONALE

INTEGRAZIONE SOCIALE, eventuale FREQUENZA a: gruppi, associazioni o altro

AUTONOMIA e CAPACITA' di INTEGRAZIONE in SITUAZIONI OPERATIVE

MOTIVAZIONE alla PARTECIPAZIONE all'ATTIVITA' FORMATIVA ed INTERESSI PERSONALI

ASPETTATIVE del CONTESTO FAMILIARE, in relazione all'attività formativa proposta e, in generale, nei confronti della persona interessata al progetto.

ALTRO-OSSERVAZIONI

Luogo e data