



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.

PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALIZZATO

Il **progetto formativo individualizzato** deve essere predisposto per ciascuna persona certificata/segnalata, inserita in un'attività formativa con la collaborazione di docenti, specialisti e operatori interessati, variabili in funzione della certificazione/segnalazione e della documentazione inerente i dati socio familiari, che servono all'integrazione formativa e di quanto riportato nella scheda personale redatta.

Il **progetto formativo individualizzato** deve diventare ed essere utilizzato operativamente come strumento di programmazione dell'attività formativa individuale della persona certificata/segnalata e servire da chiave di lettura delle risorse e potenzialità da una parte e delle abilità deficitarie dall'altra, così da poter progettare l'intervento e individuare gli obiettivi formativi che si intendono raggiungere, e monitorare e verificare, in itinere, il processo formativo e lo sviluppo emotivo, relazionale della persona.

Ente:	
Sede	
Codice e tipologia del progetto	
Titolo del progetto	
Responsabile del progetto	
Cognome e nome partecipante	

PROPOSTE PROGETTUALI e OBIETTIVI FORMATIVI

Valutazione delle aree e abilità deficitarie e conseguente individualizzazione dei corrispondenti obiettivi formativi, che si intendono realizzare tramite la valorizzazione delle risorse e potenzialità possedute e/o raggiunte dal partecipante.

Inserire la proposta progettuale - obiettivi formativi che si intendono raggiungere con il percorso formativo:

AREE ABILITA': RISORSE	OBIETTIVI FORMATIVI
AREE ABILITA' DEFICITARIE	OBIETTIVI FORMATIVI
Note:	

PROGETTAZIONE INDIVIDUALE di DETTAGLIO dell'INTERVENTO FORMATIVO

Ore teorico-pratiche	
Ore tirocinio (se realizzato)	
Ore di supporto all'apprendimento/formazione individualizzata	
TOTALE ORE	

MODULI TEORICI E PRATICI - SUPPORTO ALL'APPRENDIMENTO/FORMAZIONE INDIVIDUALIZZATA	N° ORE

<u>TIROCINIO</u> (se realizzato)
--

Nome dell'Azienda	
Indirizzo	
Data inizio	
Data fine prevista	
Tutor aziendale	
Tutor di tirocinio	

Finalità e obiettivi specifici (anche in momenti di rientro nella sede formativa)**Mansione del partecipante e modalità operative****Strumenti e/o sussidi impiegati per il raggiungimento degli obiettivi****Modalità di valutazione****Altro****Luogo e data**