



Iniziativa realizzata nell'ambito del Programma FSE+ 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento, con il cofinanziamento dell'Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento.

RELAZIONE FINALE SULLE ATTIVITA' REALIZZATE

Soggetto attuatore:

Codice progetto:

Denominazione progetto:

CUP:

Data avvio attività:

Data conclusione:

La presente relazione descrive le attività realizzate nell'ambito del progetto approvato, evidenziando la coerenza tra quanto previsto, quanto effettivamente realizzato e gli eventuali scostamenti intervenuti nel corso dell'attuazione.

1. Relazione sulla modalità di selezione/redazione della graduatoria e sui partecipanti

- ☐ Intervento con selezione
- ☐ Intervento senza selezione

[con selezione]

Modalità di pubblicizzazione:

- ☐ Sito istituzionale PAT/FSE+
- ☐ Quotidiano locale
- ☐ Altri canali: _____

Numero candidature pervenute: _____

Strumenti utilizzati:

- ☐ Colloquio
- ☐ Test
- ☐ Valutazione curriculum
- ☐ Altro: _____

Esiti selezione:

- Partecipanti ammessi: _____
- Idonei non ammessi per esaurimento posti: _____
- Esclusi: _____ (motivazione: _____)

Descrizione sintetica della selezione e dei partecipanti:

[senza selezione]

Modalità di pubblicizzazione:

☐ Sito istituzionale PAT/FSE+

☐ Altri canali: _____

Numero richiedenti: _____

Esiti graduatoria:

- Partecipanti ammessi: _____
- Idonei non ammessi per esaurimento posti: _____
- Esclusi: _____ (motivazione: _____)

Descrizione sintetica delle attività di redazione della graduatoria e dei partecipanti:

N. Percorsi complessivi attivati: _____ (dato generato dal sistema)

1. n. Percorso _____ n. partecipanti _____

2. n. Percorso _____ n. partecipanti _____

3. n. Percorso _____ n. partecipanti _____

Descrizione sintetica dei Percorsi attivati:

2. Descrizione dell'articolazione del progetto indicando la sequenza cronologica, i contenuti realizzati e le metodologie didattiche usate in dettaglio

2.1 Articolazione del progetto finale (dato generato dal sistema)

Lista Moduli	Titolo	Tipologia	Sottoarticolazione	N. Gruppi	Durata in ore	Modalità FAD

Descrizione sintetica:

2.2 Contenuti realizzati

- ☐ Coerenti con progetto approvato
- ☐ Con eventuali scostamenti dal progetto

Descrizione sintetica degli eventuali scostamenti rispetto al progetto approvato:

2.3 Metodologie didattiche utilizzate

- ☐ Aula
- ☐ Laboratorio
- ☐ Formazione individualizzata
- ☐ Supporto
- ☐ FAD
- ☐ Tirocinio
- ☐ Altro: _____

Descrizione sintetica delle metodologie didattiche utilizzate:

2.4 Eventuali modalità/strumenti utilizzati per garantire l'accessibilità ai partecipanti con disabilità (Voce B2.6.5)

Descrizione sintetica delle modalità e degli strumenti adottati per garantire l'accessibilità:

2.5 Risorse professionali coinvolte

Figure professionali coinvolte nelle attività didattiche:

- ☐ Docenti
- ☐ Tutor
- ☐ Codocenti
- ☐ Personale di supporto
- ☐ Personale incaricato per la selezione
- ☐ Altro: _____

Figure professionali coinvolte nelle attività di gestione:

- ☐ Direzione
- ☐ Progettazione
- ☐ Coordinamento
- ☐ Segreteria/Supporto alla gestione
- ☐ Valutazione/Monitoraggio fisico e finanziario
- ☐ Altro: _____

Descrizione sintetica delle risorse professionali coinvolte e del relativo ruolo:

2.6 Sussidi didattici e materiali utilizzati

- ☐ Dispense
- ☐ Materiale multimediale
- ☐ Attrezzature di laboratorio
- ☐ Software specialistici
- ☐ Dispositivi/accessori per l'accessibilità ai partecipanti con disabilità
- ☐ Altro: _____

Descrizione sintetica dei sussidi didattici e dei materiali utilizzati se ulteriori/diversi dal progetto approvato:

2.7 Stato di realizzazione finale *(dato generato dal sistema)*

- Ore previste: _____
- Ore realizzate: _____
- Percentuale di realizzazione: _____ %
- Partecipanti avviati *(iscritti all'avvio del corso)*: _____
- Partecipanti formati ($\geq 40/70/80\%$): _____
- Partecipanti non formati: _____

Descrizione sintetica della realizzazione del progetto:

2.8 Delega *(dato generato dal sistema)*

- ☐ Nessuna delega
- ☐ Attività delegate autorizzate in sede di approvazione del progetto
- ☐ Attività delegate autorizzate in sede di gestione

Soggetto/i delegato/i: _____

Attività delegate:

- ☐ Docenza specialistica
- ☐ Servizi di supporto
- ☐ Attività di selezione
- ☐ Tutoraggio

☐ Attività amministrativa/segreteria/organizzativa/supporto alla gestione

☐ Altro: _____

Data di attivazione della delega: //__ - //__

Descrizione sintetica delle attività delegate, ed eventuali scostamenti dal progetto approvato:

2.9 Eventuali variazioni intervenute in fase di attuazione

☐ Nessuna variazione

☐ Variazioni autorizzate

Tipologia variazione:

☐ Calendario

☐ Sede

☐ Docenti/tutor

☐ Contenuti/Moduli

☐ Nuovi partecipanti/uditori

☐ Modalità didattiche

☐ Altro: _____

Descrizione sintetica delle eventuali variazioni progettuali intervenute:

3. Relazione sulla fase di tirocinio

☐ Non previsto

☐ Concluso

Numero partecipanti coinvolti: _____ (dato generato dal sistema)

Periodo di svolgimento: //__ - //__ (dato generato dal sistema)

Soggetti ospitanti: (dato generato dal sistema)

1. _____

2. _____

3. _____

Attività svolte:

☐ Affiancamento operativo

☐ Attività pratiche

☐ Osservazione sul campo

☐ Utilizzo strumenti/attrezzature specifiche

☐ Altro: _____

Tutoraggio:

- ☐ Tutor aziendale
- ☐ Tutor formativo
- ☐ Monitoraggio

Descrizione sintetica delle eventuali attività di tirocinio:

4. Relazione sulla fase di certificazione/messa in trasparenza degli apprendimenti

- ☐ Non prevista
- ☐ Prevista e realizzata
- ☐ Prevista e non completata

Certificazione conseguita: _____

Ente certificatore: _____

Esiti:

- ☐ Superata
- ☐ Non superata
- ☐ In corso

Apprendimenti conseguiti (attestato di messa in trasparenza degli apprendimenti):

Descrizione sintetica delle certificazioni conseguite dai partecipanti e/o degli attestati di messa in trasparenza degli apprendimenti:

(descrivere il processo di conseguimento delle certificazioni/attestazioni)

5. Eventuali criticità riscontrate nello svolgimento delle attività

- ☐ Nessuna criticità rilevata
- ☐ Criticità non rilevanti
- ☐ Criticità rilevanti

Tipologia criticità (se presenti):

- ☐ Organizzative
- ☐ Didattiche
- ☐ Partecipazione
- ☐ Logistiche
- ☐ Tirocinio
- ☐ Altro: _____

Descrizione sintetica delle criticità riscontrate e delle eventuali azioni correttive adottate:

6. Autovalutazione relativa all'andamento del progetto nel suo complesso, ai partecipanti, agli obiettivi previsti dal progetto e ai risultati conseguiti

Valutazione dell'andamento complessivo:

- ☐ Ottimo
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Critico

Descrizione sintetica dei risultati conseguiti e dell'andamento del progetto e degli eventuali inserimenti lavorativi:



Descrizione sintetica degli esiti rispetto agli obiettivi progettuali:

Data *(indicata a stampa)*

Il Legale rappresentante (o suo delegato)
Nome e Cognome indicati a stampa

(La presente è sottoscritta mediante autenticazione con riconoscimento
di secondo livello (OTP), ai sensi del D.lgs 82/2005)