

<b>DFP - Divisione della Formazione Professionale</b>  <small>Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport</small>	<b>ML 4-01</b>	Versione: V1.5 Data: 06.02.2023
	<b>MOI - MONTE ORE ISTITUTO</b> <b>Richiesta di finanziamento</b>	

<b>Anno scolastico:</b>  <b>2023 - 2024</b>	<b>Nuovo progetto</b> <input type="checkbox"/>	<b>Continuazione</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Dal:</b>
		<b>Risoluzione No.:</b>

**1. Titolo del progetto:**

--

**2. Istituto scolastico:**

<b>Nome dell'istituto:</b>	
Direttore:	
Tel.:	
E-mail:	

**3. Responsabile di progetto:** (nome della persona con la quale la DFP deve prendere contatto)

<b>Cognome:</b>	
Nome:	
Tel.:	
E-mail:	

**4. Categoria di progetto:** (indicare la categoria attinente al progetto)

Pedagogia e didattica:	<input type="checkbox"/>	Benessere psico-fisico e socialità:	<input type="checkbox"/>
Scuola-Lavoro:	<input type="checkbox"/>	Civismo:	<input type="checkbox"/>
Informatica:	<input type="checkbox"/>	Organizzazione:	<input type="checkbox"/>
Formazione continua:	<input type="checkbox"/>	Sviluppo sostenibile, ecologia, ambiente:	<input type="checkbox"/>
Progetto pluritipologia:	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>

**5. Ore MOI da attribuire al progetto:** (indicare il totale delle ore MOI da attribuire al progetto per la propria sede)

--

(**Nota:** Nel caso di progetti condivisi, ogni sede coinvolta dovrà presentare la richiesta di finanziamento per l'attribuzione delle ore per la propria sede.)

**6. Docenti coinvolti in sede:** (indicare nome, cognome e il numero di ore che s'intendono attribuire a ogni docente della propria sede)

<b>Docente 1:</b>		<b>Docente 3:</b>	
<b>Cognome:</b>		<b>Cognome:</b>	
Nome:		Nome:	
Ore attribuite:		Ore attribuite:	
E-mail:		E-mail:	
<b>Docente 2:</b>		<b>Docente 4:</b>	
<b>Cognome:</b>		<b>Cognome:</b>	
Nome:		Nome:	
Ore attribuite:		Ore attribuite:	
E-mail:		E-mail:	

**7. Sedi coinvolte:**

7.1 Progetto condiviso: No  Sì  ⇒ **Sede resp. coordinamento:**

7.2 Sedi coinvolte nel progetto: (indicare le sedi coinvolte nel progetto)

<b>Sede 1:</b>		<b>Sede 2:</b>	
Resp. progetto:		Resp. progetto:	
E-mail:		E-mail:	
<b>Sede 3:</b>		<b>Sede 4:</b>	
Resp. progetto:		Resp. progetto:	
E-mail:		E-mail:	

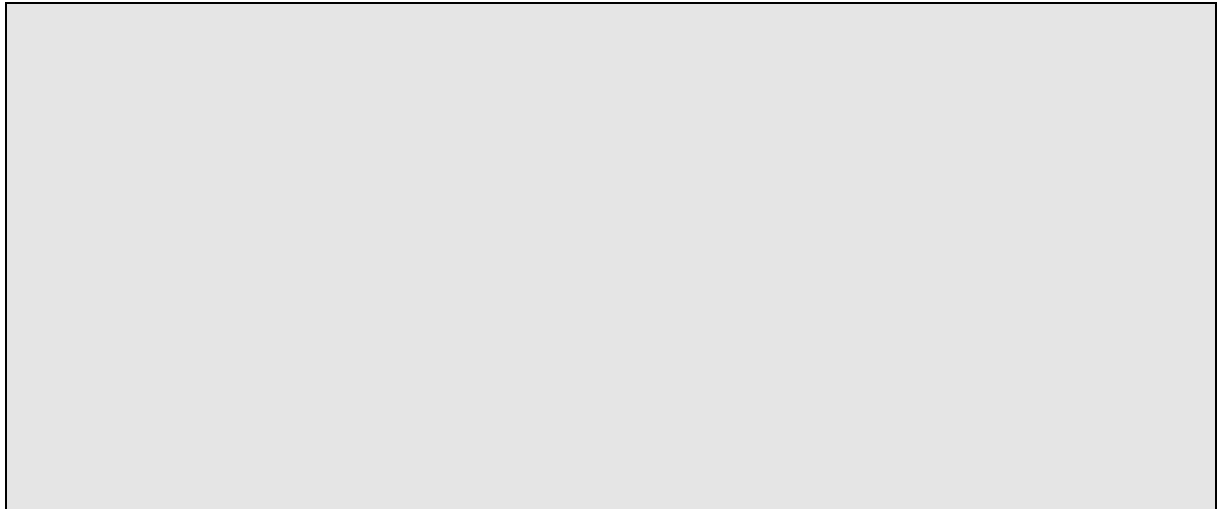
**8. Descrizione del progetto**

8.1 **Contenuti e ragioni del progetto** (quali sono i contenuti del progetto e i motivi che ne giustificano la realizzazione. Nel caso si trattasse di una continuazione, indicare i motivi giustificativi).

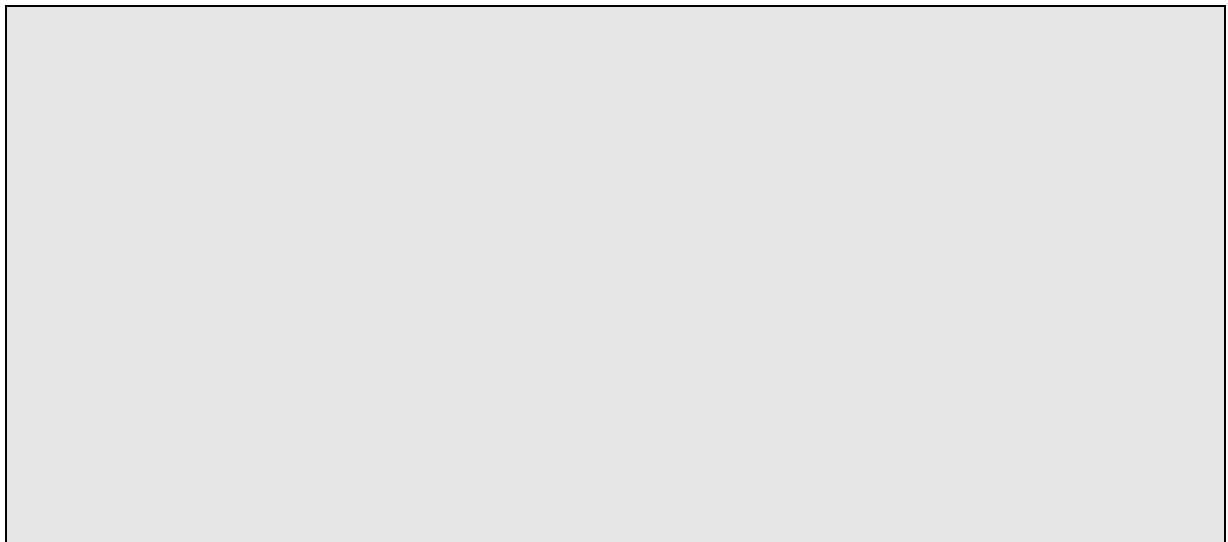
8.2 **Formulazione del problema** (in che modo il provvedimento contribuisce a migliorare la situazione di partenza).

**8.3 Obiettivi del progetto**

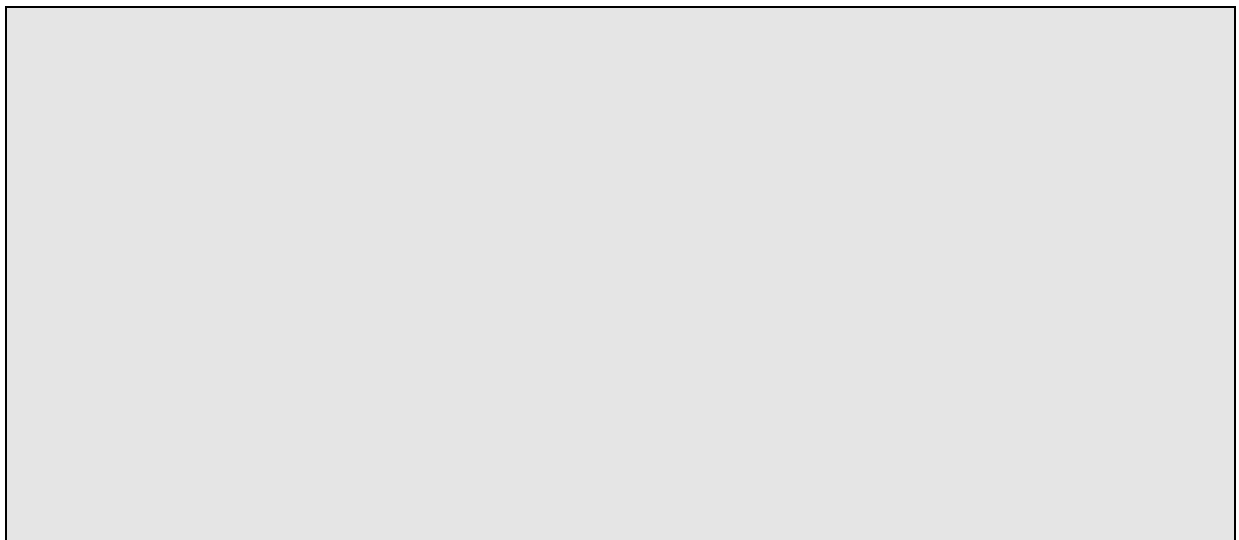
**8.3.1** Cosa si vuole ottenere con la realizzazione del progetto?



**8.3.2** Che utilità porta il progetto alla formazione professionale?



**8.3.3** Chi sono i beneficiari dei risultati?



**8.4 Verifica degli obiettivi** (indicare come s'intende verificare il raggiungimento degli obiettivi)

**9. Approvazioni:**

**9.1 Collegio dei docenti**

Il progetto è stato presentato e approvato da parte del Collegio dei Docenti.

Data: .....

**9.2 Direzione dell'Istituto**

Luogo: .....

Data: .....

Firma della direzione dell'istituto:

Firma del responsabile di progetto:

.....  
(PWD = [ ] - [ ] - [ ] )

.....

(Inserire PWD solo se firma non autografa)

**9.3 DFP – Sezione di formazione**

Il Capo Sezione di formazione:  SeFIA  SeFCS  SeFSS

Esprime preavviso:  Favorevole  Negativo ⇒ Indicare le motivazioni

**Osservazioni / Motivazioni:**

Data: .....

Firma: .....

**9.4 DFP - UFCI**

Il progetto:  è approvato  non è approvato

Vengono attribuite le ore MOI richieste:  Sì  No ⇒ No.: ..... ore MOI

La Capa Ufficio UFCI  
Tatiana Lurati Grassi

Data: .....

Firma: .....