|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|    | SISTEMA FORMATIVO DEL SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE ED EMERGENZE MODULISTICA DEL PIANO FORMATIVO  |    |

**ALLEGATO B**

**SCHEDA PER LA PROPOSTA DI UN ATTIVITA’ FORMATIVA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Corso presente sul Piano Formativo*  | Si | … | No | …. |
| **TITOLO E CODICE**  |
|  |
| **SOGGETTO PROPONENTE** |
| *Il soggetto proponente è chi richiede la realizzazione dell’attività formativa.*  |
|  |
| ***REFERENTE FORMAZIONE*** |
|  |
| ***SEDE*** |
| *Indicare la sede (o le sedi) individuata o proponibile per la realizzazione dell’attività formativa.* |
|  |
| ***PERIODO DI SVOLGIMENTO*** |
| *Indicare il periodo (da…. a…..) nell’ambito del quale sarà svolta l’attività formativa.*  |
|  |

*DESCRIZIONE DELL’ATTIVITA’ FORMATIVA*

|  |
| --- |
| ***FINALITA’ (DA COMPILARE SE E’ UN CORSO NON PRESENTE NEL PIANO FORMATIVO)***Corrispondono alla descrizione degli esiti che si intendono perseguire e far raggiungere ai partecipanti |
|  |
| ***DESTINATARI (SPECIFICARE ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO)*** |
|  |
| ***LISTA DEI MODULI (DA COMPILARE SE E’ UN CORSO NON PRESENTE NEL PIANO FORMATIVO)***Corrisponde alla lista degli argomenti/moduli di cui si compone l’attività formativa, elencati nell’ordine in cui saranno affrontati. Numerare i moduli e per ciascuno indicare:* Il titolo
* la durata complessiva in ore
* gli argomenti (lista) ove previsti
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| * **FORMATORI ( INDICARE I FORMATORI PER OGNI MODULO DEL CORSO PROPOSTO)**
 |  |

 (Timbro, nome, cognome in stampatello e firma
 leggibile del legale Rappresentante)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_