Allegato n. 5



# Allegato 5 –Scheda sintetica di presentazione dei percorsi formativi per la formazione digitale

**Presentazione dell’offerta di percorsi di formazione ai fini**

**della costituzione del Catalogo dell’offerta formativa GOL**

**SINTESI**

**A.1 Titolo del percorso formativo**

|  |
| --- |
|  |

**A.2 Articolazione delle competenze di riferimento**

*Individuare rispetto al quadro di riferimento europeo DigComp 2.1 le Aree, i titoli e i descrittori delle competenze*

|  |  |
| --- | --- |
| **Area di competenza** | **Titolo e descrittore della competenza** |
| … | … |
| … | … |

**A.3 Livello di padronanza**

*Individuare rispetto al quadro di riferimento europeo DigComp 2.1 il livello di padronanza delle competenze oggetto della proposta formativa che i partecipanti potranno acquisire al termine del percorso*

**A.4 Destinatari del percorso formativo –eventuali requisiti di accesso**

*Indicare puntualmente eventuali requisiti di ammissione dei partecipanti in relazione al titolo di studio e/o ad altre conoscenze/competenze richieste.*

|  |
| --- |
|  |

**A.5 Durata complessiva del percorso** *(distinguere le ore di aula, FAD)*

|  |
| --- |
|  |

**A.6 Articolazione del percorso formativo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Titolo UFC/segmento | Titolo della competenza | Durata (ore) | di cui FAD |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Totale |  |  |

**A.7 Soggetto realizzatore della formazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione e ragione sociale** |  |
| **Referente** | **Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tel.**  **Email**  **Indirizzo PEC (del soggetto richiedente in cui ricevere eventuali comunicazioni da parte di ARPAL Umbria)** |

**in partenariato con** (compilare se necessario)

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione e ragione sociale** |  |
| **Referente** | **Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tel.**  **Email** |

**A.8 Sedi di svolgimento del percorso** (fare riferimento esclusivamente alle sedi indicate nelle manifestazioni d’interesse in risposta all’Avviso ex DGR 627/2022)

|  |  |
| --- | --- |
| N. sede |  |
| Indirizzo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. sede |  |
| Indirizzo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. sede |  |
| Indirizzo |  |

(ripetere se necessaio)