(SU CARTA INTESTA DELL’AZIENDA / CONSULENTE)

**ALLEGATO 2**

**MODELLO DI SCHEMA PROGETTO FORMATIVO**

RESPONSABILE PROGETTO FORMATIVO:

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

DATORE DI LAVORO ORGANIZZATORE CORSO:

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

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE CORSO (formazione lavoratori,RLS,preposti) |  |
| TIPOLOGIA LAVORATORI DA FORMARE (es. “addetti al videoterminale”) |  |
| RIFERIMENTI NORMATIVI |  |
| OBIETTIVI |  |
| METODOLOGIA |  |
| MATERIALE DIDATTICO PER DISCENTI | allegare copia del materiale didattico e del materiale utilizzato nel progetto formativo |
| ALLEGATI | allegare curricula docenti |
| PERIODO DI SVOLGIMENTO |  |
| DOCENTE 1 |  |
| DOCENTE 2 |  |
| OSSERVATORE |  |
| N° DESTINATARI DEL CORSO |  |
| CCNL APPLICATO DALL’AZIENDA e codice ATECO |  |
| CLASSIFICAZIONE DEL RISCHIO – (Rischio basso – Medio – Alto) |  |
| PROGRAMMA DETTAGLIATO | allegare alla documentazione |
| DURATA COMPLESSIVA |  |
| VERIFICHE DI APPRENDIMENTO | allegare copia dei Test di Verifica apprendimento |
| EVENTUALI FEEDBACK PREVISTI (es questionari di gradimento del corso) |  |
| TIPO DI ATTESTAZIONE EROGATA |  |
| FIRMA RESPONSABILE DEL PROGETTO |  |