

MODULO RELATIVO ALLE ATTIVITÀ FORMATIVE SVOLTE A DISTANZA DURANTE L'EMERGENZA COVID-19

Con il presente modulo l'ente di formazione dichiara all'Amministrazione le attività didattiche che intende realizzare attraverso le **modalità di formazione a distanza**, sincrona o asincrona, e le relative verifiche degli apprendimenti.

Il modulo costituisce un'**integrazione del progetto formativo** già approvato; a tal proposito, si forniscono di seguito le **indicazioni** per la compilazione:

- il modulo deve **riportare tutti i corsi relativi ad ogni singolo avviso per i quali si intende attivare la formazione a distanza**. È richiesto l'invio di un unico modulo che comprenda tutti i corsi in capo all'ente di formazione per singolo avviso interessati dalle presenti disposizioni, che dovranno essere indicati aggiungendo al presente modulo tante righe quanti sono i corsi;
- le **modalità di erogazione** della formazione a distanza possono essere di **tipo diverso e integrate fra di loro**; a tal fine, si richiede che l'ente indichi come intende realizzare la formazione a distanza per favorire la continuità didattica e il raggiungimento degli apprendimenti previsti;
- le **modalità di erogazione devono rispettare i requisiti essenziali di cui all'allegato 1**.

Per preservare l'efficacia delle azioni di formazione a distanza e verificare il reale apprendimento dei contenuti da parte degli allievi, è necessario prevedere **verifiche di apprendimento in itinere** anche aggiuntive rispetto a quelle previste nel progetto formativo iniziale.

Inoltre, l'ente formativo dovrà indicare nell'apposito spazio che le attività con modalità a distanza, svolte eventualmente prima dell'approvazione delle presenti disposizioni, sono state erogate in coerenza con i requisiti essenziali previsti dall'allegato 1 già sopra richiamato, quantificandone l'entità in termini di ore.

Il modulo deve essere sottoscritto con firma digitale e inviato nei tempi e agli indirizzi specificati nell'allegato 1.

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
in qualità di legale rappresentante dell'agenzia formativa/ente codice operatore

DICHIARA

- che le attività svolte con modalità a distanza prima dell'approvazione delle presenti disposizioni sono state erogate in coerenza con i requisiti essenziali previsti dall'allegato 1;
- che intende attivare le attività formative a distanza come di seguito specificato:

DIRETTIVA REGIONALE:

AVVISO:

DENOMINAZIONE CORSO	ID ATTIVITÀ	N. ore in FaD dalla data di sospensione alla data di approvazione delle presenti disposizioni	N. ore in FaD previste dalla data di approvazione delle presenti disposizioni

PER ATTIVITÀ CORSUALI

MODALITÀ DI EROGAZIONE * DELLA FAD (ad esempio, videoconferenze, classi virtuali, invio di materiali quali video, documenti di approfondimento, piattaforme e-learning, link a siti internet dedicati utili, project work, ecc.).	descrizione

<p>MODALITÀ DI TUTORAGGIO E * SUPPORTO PER LA FRUIZIONE DELLA FAD (con particolare riferimento ai soggetti rispetto ai quali possono esserci situazioni di contatto più difficili, in quanto non fruiscono dell'attività in simultanea).</p>	<p>descrizione</p>
<p>VERIFICHE IN * ITINERE/ESERCITAZIONI (modalità e tempistiche di rilevazione degli apprendimenti acquisiti in FAD)</p>	<p>descrizione</p>
<p>Note o segnalazioni * specifiche da parte dell'agenzia formativa</p>	

** non compilare nel caso di integrazioni Handicap/EES*

PER INTERVENTI DI INTEGRAZIONE HANDICAP/EES

SINTESI DELLE: <ul style="list-style-type: none">- modalità di erogazione- modalità di tutoraggio e supporto- verifiche in itinere/esercitazioni	descrizione
---	-------------

Note o segnalazioni specifiche da parte dell'agenzia formativa	
--	--

N.B. Il modello, debitamente firmato, costituisce parte integrante e sostanziale del progetto originale. Le integrazioni proposte saranno immediatamente efficaci dal momento dell'invio agli Uffici. L'Amministrazione competente si riserva un termine di 30 gg. per richiedere eventuali modifiche od integrazioni.

Data,

Firma del legale rappresentante dell'ente formativo
