

**Parte II: accertamento delle competenze e riconoscimento dei crediti**

**Tabella per il riconoscimento crediti/competenze<sup>2\*</sup>**

(da compilare a cura della Commissione per l'Accoglienza)

**a) In fase di accoglienza, l'accertamento delle competenze in ingresso tramite intervista/colloquio, ricognizione esperienze formative pregresse (in Italia, ma anche nel paese di origine), somministrazione prove di conoscenza linguistica nelle principali abilità, ha portato al riconoscimento dei crediti come da tabella sottostante:**

<input type="checkbox"/> Livello A1	ascolto h 20 lettura h 20 interazione orale e scritta h 20 produzione orale h 20 produzione scritta h 20	crediti riconosciuti ore _____ crediti riconosciuti ore _____ crediti riconosciuti ore _____ crediti riconosciuti ore _____ crediti riconosciuti ore _____ <b>Totale ore</b> _____
<i>(oppure)</i> <input type="checkbox"/> Livello A2	ascolto h 15 lettura h 15 interazione orale e scritta h 20 produzione orale h 15 produzione scritta h 15	crediti riconosciuti ore _____ crediti riconosciuti ore _____ crediti riconosciuti ore _____ crediti riconosciuti ore _____ crediti riconosciuti ore _____ <b>Totale ore</b> _____
- note _____		

**b) Moduli frequentati presso il CTP di \_\_\_\_\_**

<input type="checkbox"/> Accoglienza (periodo) _____	per ore _____
<input type="checkbox"/> Alfabetizzazione (periodo) _____	per ore _____
<input type="checkbox"/> Livello A1 (periodo) _____	per ore _____
<input type="checkbox"/> Livello A2 (periodo) _____	per ore _____
<b>Totale ore</b>	_____
- note _____	

**c) Moduli frequentati presso altre associazioni/istituzioni con attività didattica riconosciuta<sup>3\*</sup>**

Istituzione (nome, indirizzo): \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Accoglienza (documentazione presente)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	per ore _____
<input type="checkbox"/> Alfabetizzazione (documentazione presente)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	per ore _____
<input type="checkbox"/> Livello A1 (documentazione presente)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	per ore _____
<input type="checkbox"/> Livello A2 (documentazione presente)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	per ore _____
<b>Totale ore</b>		_____
- note _____		

**d) Totale del monte ore riconosciuto (crediti e/o frequenze):**

<input type="checkbox"/> quadro a) per ore _____	La commissione per l'accoglienza propone la sottoscrizione di un patto formativo per un percorso (moduli di lingua, cultura, formazione civica, esame di attestazione, ecc.) per il livello _____
<input type="checkbox"/> quadro b) per ore _____	
<input type="checkbox"/> quadro c) per ore _____	
<b>Totale ore</b> _____	

<sup>2\*</sup> in riferimento alle "Linee Guida per la progettazione dei percorsi di alfabetizzazione e di apprendimento della lingua italiana" (MIUR prot. 236/12).  
<sup>3\*</sup> in riferimento ai protocolli di intesa sottoscritti nel rispetto del Vademecum Regionale dei CTP per l'erogazione delle attività formative.

INSEGNANTE	FIRMA
(presidente) _____	_____
(segretario) _____	_____
(docente) _____	_____

Il segretario \_\_\_\_\_ Il presidente \_\_\_\_\_

**Parte III: patto formativo**

**PERCORSO CONCORDATO**

**a) A seguito dell'accertamento delle competenze in ingresso tra il CTP e il/la richiedente si concorda un percorso formativo così articolato:**

<input type="checkbox"/> Accoglienza (periodo) _____	per ore _____
<input type="checkbox"/> Alfabetizzazione (periodo) _____	per ore _____
<input type="checkbox"/> Livello A1 (periodo) _____	per ore _____
<input type="checkbox"/> Livello A2 (periodo) _____	per ore _____
<input type="checkbox"/> Alfab. informatica (periodo) _____	per ore _____
<input type="checkbox"/> altro (periodo) _____	per ore _____
<b>Totale ore</b>	_____

- note \_\_\_\_\_

**b) raccomandazioni particolari per il corretto svolgimento del percorso formativo:**

\_\_\_\_\_ Al termine del percorso, in caso di positiva valutazione da parte della commissione, il richiedente viene ammesso all'esame di attestazione per il livello  A1  A2

**c) iscrizione facoltativa alla Piattaforma ICAM:**

id _____	ps _____
----------	----------

Il presente patto formativo prevede \_\_\_\_\_ ore di frequenza. È ammesso un massimo del 25% di ore di assenza. La commissione, prima dell'ammissione all'esame di attestazione esaminerà eventuali casi particolari e situazione per situazione.

**Il Corsista si impegna a rispettare il presente PATTO FORMATIVO.**

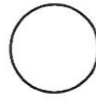
**Il CTP si impegna a fornire i percorsi formativi e a rispettare il presente PATTO FORMATIVO**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Il richiedente \_\_\_\_\_ (\*4Genitore/tutor)

\*4 Nel caso in cui il dichiarante sia minorenne deve firmare anche il genitore \_\_\_\_\_

INSEGNANTE	FIRMA
(presidente) _____	_____
(segretario) _____	_____
(docente) _____	_____

Il segretario \_\_\_\_\_



Il presidente \_\_\_\_\_

**Eventuali aggiornamenti in itinere del Patto Formativo**

Descrizione sintetica delle modifiche apportate in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente (genitore/tutor) \_\_\_\_\_ Firma del Presidente di Commissione \_\_\_\_\_