|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | PSR_LIGURIA600 | Risultati immagini per logo leader 2014-2020 |  |
| UNIONE EUROPEA | REPUBBLICA ITALIANA | REGIONE LIGURIA | PSR 2014-2020 | LEADER | GAL VALLI SAVONESI |

**modello n. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Programma di Sviluppo Rurale 2014-20120 – LIGURIA- Gal Valli Savonesi**

**Misura M1.1.28 – “Corso di formazione”**

|  |
| --- |
| PROGRAMMA FINALE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestatore di servizi** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo Corso** | **max 300 caratteri** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Edizione** |  |

NOTA BENE:

*Le informazioni generali sul corso (es. durata del corso, numero e tipologia del partecipante) sono specificate in domanda di sostegno,*

**CALENDARIO DELLE ATTIVITA’ PREVISTE**

# *(come da scheda tecnica – finanziaria preliminare approvata)*

* **modulo n. 1** *(replicare moduli se previsti)*
* ***argomento n. 1***

|  |  |
| --- | --- |
| * argomenti trattati |  |
| * docenti/istruttori forestali | *indicare il nominativo e specificare per ciascun docente /istruttore il n. di ore* |
| * tutor | *indicare il nominativo e specificare il numero di ore* |
| * durata (ore) |  |
| * modalità (\*) |  |
| * data di svolgimento |  |

(\*) *lezioni in aula, esercitazioni pratiche, visita guidata, e-learning*

* ***argomento n.*** *(replicare scheda per ciascuna argomento)*
* **modulo n. 2** *(replicare moduli se previsti)*
* **modulo finale -verifica didattica finale**

|  |  |
| --- | --- |
| * modalità | (\*) |
| *sintetica descrizione della/e modalità prescelta/e, specificando l’eventuale ricorso a Commissioni di valutazione (\*\*)* |
| * personale coinvolto | indicare il/i nominativi e ruolo |
| * durata (ore) |  |
| * data di svolgimento |  |
| * sede |  |

(\*) *prova scritta (test informatizzato con correzione differita o test informatizzato con correzione immediata, test non informatizzato), prova orale, prova pratica (è possibile indicare più opzioni);*

(\*\*) *se*  *obbligo commissione previsto da norma specifica. ( es. corso per rilascio patentini)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| rappresentante Legale *(firma)* |  |  |  | responsabile del corso (*firma*) |
|  |  |  |  |  |