

A. DETTAGLIO AZIONI PROPOSTE FORMATIVE (inserire i corsi nella sequenza utilizzata nella TAB.1)

SCHEDA DA RIPETERE PER OGNI CORSO PROGRAMMATO

SEZIONE 1 – INFORMAZIONI GENERALI SUL CORSO

Percorso: Reskilling

Intervento: Intervento N. 3.3 Percorsi strutturati di riqualificazione professionale

Titolo corso: Istruttore Attività Motorie

Durata complessiva in ore: 424 di cui aula 304 di cui tirocinio curriculare (eventuale) 120

Durata in mesi: 6 mesi

Profilo Professionale se presente (indicare il n° e la data della Determinazione di approvazione):

Determinazione n. G00617 24/01/2020

Standard Formativo se presente (indicare il n° e la data della Determinazione di approvazione):

Deliberazione di Giunta regionale n. 254 del 5 giugno 2018

Tipologia di attestato rilasciato (selezionare una delle tre tipologie di attestato):

<input type="checkbox"/>	attestato di frequenza (Rif. G06603_30_05_2024 – tipologia relevant Attestazione finale di messa in trasparenza degli apprendimenti ai sensi delle Linee Guida di cui al DM 5 gennaio 2021, primariamente referenziati alle Aree di Attività dell'Atlante del Lavoro o, in assenza, con riferimento ad altri standard a valenza nazionale ed europea applicabili)
<input checked="" type="checkbox"/>	certificazione di qualifica (tipologia relevant: Qualificazione o parte di essa inclusa nel Repertorio nazionale e nelle sue articolazioni regionali)
<input type="checkbox"/>	certificazione di qualifica su singole UC (tipologia relevant: Qualificazione o parte di essa inclusa nel Repertorio nazionale e nelle sue articolazioni regionali)

Sedi di svolgimento dell'attività formativa (indicare indirizzo, comune, provincia):

Via Nazionale Tiburtina n.156 00010 TIVOLI [RM]

SEZIONE 2 – DESCRIZIONE GENERALE DEL CORSO

2.1) Obiettivi formativi generali dell'attività (max 2000 caratteri) (In caso di percorso finalizzato al rilascio di Qualifica Professionale completa o riferita a singole Unità di Competenza descrivere gli obiettivi formativi generali in riferimento alle UC degli Standard Professionali e/o Standard Formativi; in caso di percorso finalizzato al rilascio di un Attestato di Frequenza descrivere gli obiettivi formativi generali facendo riferimento alle ADA presenti nell'Atlante del Lavoro)

L'Istruttore di attività motorie è un tecnico che definisce ed eroga programmi di attività fisica, di gruppo e personalizzati, rivolti al miglioramento del benessere psicofisico, sulla base di metodi, tecniche e strumenti applicati agli obiettivi, alle caratteristiche fisiche e di disponibilità temporale dei destinatari. Monitora la correttezza esecutiva, valuta il progressivo raggiungimento degli

obiettivi e gestisce le relazioni con gli allievi, secondo principi deontologici ed attenzione alle attese ed alle specificità individuali, favorendo la partecipazione e la socializzazione. Sviluppa programmi di attività motoria, di base e/o rivolti alla pratica di specifiche tecniche, di gruppo ed a natura individualizzata, sulla base della valutazione funzionale della persona (es. età, condizione fisica, capacità motorie, presenza di handicap) e del contesto (luogo e tempo disponibile per l'attività motoria), definendone obiettivi e risultati da raggiungere
Certificato di qualificazione professionale, rilasciato ai sensi del D.lgs. 13/2013

2.2) Descrizione del contesto lavorativo/settoriale di riferimento della proposta progettuale (max 2000 caratteri) (Descrivere il contesto lavorativo e settoriale connesso alla proposta formativa in termini di fabbisogni competenziali del settore di riferimento, possibili sbocchi professionali e contesto territoriale di riferimento)

Settore economicoprofessionale (S.E.P.) Servizi di attività ricreative e sportive

Possibili sbocchi professionali:

- Istruttori di discipline sportive non agonistiche
- Attività di club sportivi 93.13.00
- Gestione di palestre 93.19.10
- Enti e organizzazioni sportive
- Promozione di eventi sportivi

Il corso è rivolto a tutti coloro che necessitano di un percorso di riqualificazione professionale al fine di adeguare le proprie competenze alle nuove necessità che emergono nel contesto sociale e del mercato del lavoro locale.

2.3) Requisiti minimi di ingresso ai percorsi formativi (Nel caso di percorso formativo riferito a SF indicare i requisiti previsti dallo Standard; nel caso di percorsi non riferiti a SF indicare i requisiti minimi di ingresso della proposta progettuale ove previsti)

Età non inferiore ai 18 anni.

Titolo di studio richiesto in ingresso: Diploma di scuola secondaria di primo grado. Coloro che hanno conseguito un titolo di studio all'estero, devono presentare una dichiarazione di valore o un documento equipollente/corrispondente, che ne attesti l'equipollenza/corrispondenza di valore, con i titoli rilasciati nello Stato di provenienza, ai fini della verifica dei livelli di scolarizzazione.

Livello di conoscenza della lingua italiana richiesto ⁶:

Per i cittadini stranieri è indispensabile la conoscenza della lingua italiana, almeno al livello B1 del Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue, restando obbligatorio lo svolgimento delle specifiche prove valutative in sede di selezione, ove il candidato già non disponga di attestazione di valore equivalente

⁶ Indicare i livelli del QCER (Quadro comune europeo di riferimento)

SEZIONE 3 – PROGETTAZIONE FORMATIVA DI DETTAGLIO

3.1) Moduli formativi previsti dal Corso (compilare la tabella con tutti i moduli previsti dal Corso).

N. Modulo	Denominazione modulo	UC Riferimento ⁷ di	ADA Riferimento ⁸ di	Durata ore	% di Eventuale FAD riferita al modulo
1	Inquadramento della professione	–		6	–
2	Fondamenti teorici delle attività motorie	–		60	Max 40
3	Rilevare la domanda di attività motorie	Elaborazione dei programmi di base ed individualizzati di attività motoria		18	–
4	Elaborare programmi di base ed individuali di attività motorie	Elaborazione dei programmi di base ed individualizzati di attività motoria		40	Max 20
5*	Condurre e valutare le attività motorie – Aerobica	Condizione e monitoraggio delle attività motorie		30	–
6	Condurre e valutare le attività motorie – Ciclismo stazionario	Condizione e monitoraggio delle attività motorie		30	–
7	Condurre e valutare le attività motorie – Acquafitness	Condizione e monitoraggio delle attività motorie		30	–
8	Condurre e valutare le attività motorie – Condizionamento muscolare	Condizione e monitoraggio delle attività motorie		36	–
9	Fornire primo soccorso in caso di emergenza	Condizione e monitoraggio delle attività motorie		8	–
10	Comunicare con gli utenti	Gestione professionale delle relazioni individuali e di gruppo con gli utenti		12	–
11	Creare engagement e gestire le dinamiche di gruppo	Gestione professionale delle relazioni individuali e di gruppo con gli utenti		24	–
12	Operare in sicurezza nel luogo di lavoro	–		8	Max 4
Totale aula				304	Max 64

⁷ Da compilare solo in caso di percorsi riferiti a SP e/o SF con rilascio di Certificato di Qualifica del Profilo Professionale o Certificato di Qualifica di singole UC.

⁸ Da compilare solo in caso di percorsi che prevedono un rilascio di un Attestato di Frequenza. E' possibile fare riferimento a più ADA.

Tirocinio curriculare	120	
Totale complessivo	424	Max 64

*aggiungere righe se necessario

3.2) Contenuti formativi in termini di Conoscenze ed Abilità/Capacità

Per i corsi che prevedono il rilascio di un attestato di frequenza: indicare e descrivere, per ogni modulo formativo riportato nel punto 3.1, le Conoscenze e le Abilità/Capacità trasmesse (max 3000 caratteri)

Per i corsi che prevedono il rilascio di una certificazione di qualifica (anche su singole UC) e, quindi, solo caso nel caso in cui il Corso faccia riferimento a uno Standard Professionale/Formativo indicare esclusivamente:

Il corso è progettato conformemente allo Standard Professionale/Formativo denominato **Istruttore Attività Motorie** e approvato con Determinazione Dirigenziale n **G00617** del **24/01/2020** tenuto conto anche delle URA previste e della loro eventuale propedeuticità.

[Standard form Istr att mot 24 01 2020](#)

Per i corsi della Formazione Regolamentata che non fanno riferimento a uno Standard Professionale/Formativo ma ad altra documentazione indicare i riferimenti presenti nella pagina web del sito Regione Lazio dedicata alla Formazione Regolamentata:

3.3) Metodologie (max 1000 caratteri)

(Descrivere le metodologie didattiche e organizzative adottate)

Le Unità di Risultati di apprendimento saranno realizzate attraverso attività di formazione d'aula specifica e metodologia attiva, utilizzando, se necessario, aula attrezzata/laboratorio.

Nell'erogazione del corso verranno utilizzate essenzialmente due diverse metodologie didattiche: la lezione frontale e la partecipazione attiva. Le due metodologie verranno utilizzate in modo distinto o in modo integrato a seconda del contenuto formativo da erogare.

Lezioni frontali teoriche: utilizzo di presentazioni interattive per spiegare i concetti teorici fondamentali. Favorendo la partecipazione attraverso discussioni guidate per approfondire gli argomenti trattati.

Lezioni pratiche: verranno dimostrati esercizi e attività motorie specifiche riguardanti le competenze del corso. A tal fine l'aula verrà attrezzata con tutto il necessario per lo svolgimento di queste esercitazioni pratiche.

3.4) Modalità di verifica degli apprendimenti (max 500 caratteri)

(Descrivere le tipologie di prove previste e le modalità di valutazione degli esiti delle prove)

Obbligo di tracciabile valutazione didattica degli apprendimenti, per singola Unità di risultati di apprendimento.

Verifica degli apprendimenti tramite Audizione, colloquio tecnico e/o prova prestazionale

L'esame finale, da effettuare in presenza, è diretto ad accertare l'apprendimento delle conoscenze e l'acquisizione delle competenze tecnico-professionali previste dal corso. Esso sarà articolato in: – prova pratica per la verifica dell'apprendimento delle competenze tecnico-professionali; – test scritto, per la verifica dell'apprendimento delle competenze cognitive

3.5) Totale numero partecipanti (stima)

20 (10 a edizione)

3.6) Numero partecipanti donne, disoccupati di lunga durata, persone con disabilità o di età

inferiore ai 30 o superiore ai 55 anni (stima)

18

3.7) Numero partecipanti impegnati in attività formative focalizzate sullo sviluppo di competenze digitali (stima)

0

3.8) Numero classi/edizioni (stima)

2+

COSTO TOTALE PREVISTO

€ 105.247,84

**DETTAGLIO CALCOLO IN RELAZIONE A UNITA DI COSTO STANDARD UTILIZZATO
(inserire solo UCS di riferimento con il dettaglio del calcolo realizzato in coerenza con quanto
esplicitato alla Sezione 6.3 dell'Avviso Pubblico e s.m.i.)**

UCS a processo attività formative Percorso 2-3: indicare il calcolo: 1 (parametro costo ora docente X ore formazione aula) + 2 (parametro costo ora tutor tirocinio curriculare X ore tirocinio curriculare se previsto) + 3 (parametro costo ora allievo X numero allievi X ore formazione) = 1 + 2 + 3 = 4 (Totale in euro singolo gruppo classe)

$(131,63 \times 304) = 40,015,52 + \text{stage } (82,27 \times 120) = 9.872,40 + (0,90 \times 10 \times 304) = 2736,00$ Totale € 52623,92

Totale in euro gruppo classe X Numero gruppi classe = Costo totale intervento formativo € 52623,92 x 2 = € 105247,84

SEZIONE 4 – PERSONALE IMPIEGATO

4.1) Docenti e tutor impegnati nei corsi programmati (compilare la tabella per tutti i corsi programmati di cui alle precedenti sezioni 1, 2 e 3)

Nome	Cognome	Ruolo (docente/tutor di stage curriculare)	Materia d'insegnamento	Titolo di studio	Anni di esperienza nel settore d'insegnamento*
Pamela	Profeta	Docente	Inquadramento della professione	Laurea in Economia e Commercio	5
Giovanni	Ferranti	Docente	Fondamenti teorici Attività motorie	Diploma universitario triennale "Educazione Fisica"	45
Mariella	Sanna	Docente/Tutor di stage curriculare	Comunicazione -formazione	Laurea Triennale in Scienze della Formazione e dell'educazione	8
Benedetta	Bellini	Docente	Comunicazione -dinamiche di gruppo	Laurea Magistrale in Psicologia Clinica e di Comunità	5
Sara	Stigi	Docente	Comunicazione - dinamiche di gruppo	Laurea Magistrale in Psicologia Clinica e di Comunità	5
Davide	Calabria	Docente	Primo soccorso	Dottore in infermeristica	10
Maria Rosaria	Tuccillo	Docente	Primo soccorso	Laurea in scienze infermieristiche	10
Luca	Picchi	Docente	Sicurezza sul lavoro	Laurea in Medicina e Farmacia Laurea in Tecniche della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro.	11
Gioia	Angelini	Docente	Fondamenti teorici Attività motorie	Laurea di primo livello in Fisioterapia	20
Arianna	Sanna	Docente	Conduzione e monitoraggio Attività Motorie	Laurea in Lingue	5
Mauro	Lopez	Docente	Conduzione e monitoraggio Attività Motorie	Istruttore fitness - Diploma capotecnico industriale in elettronica e comunicazioni	20

Luca	Gubinelli	Docente	Conduzione e monitoraggio Attività Motorie	Sottufficiale Aeronautica militare, istruttore ginnico militare/ Laurea in osteopia	20
Tiago	Camacho De Ornelas Pomi	Docente	Attività amministrativo contabili	Laurea triennale in "Economia, istituzioni e finanza/ Scienze Motorie"	4

Aggiungere righe se necessario, allegare al presente formulario i CV del personale indicato in tabella (la tabella deve essere comprensiva anche di docenti/tutor che possono sostituire).

* Si ribadisce che il personale docente e i tutor di stage curriculare devono essere in possesso dei requisiti minimi previsti, rispettivamente, per la fascia B e per la fascia C di cui alla Circolare n. 2 del 2 febbraio 2009 del Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali:

Fascia B: ricercatori universitari di primo livello e funzionari dell'Amministrazione Pubblica impegnati in attività di consulenza proprie del settore/materia di appartenenza e/o di specializzazione; ricercatori junior con esperienza almeno triennale di consulenza inerente al settore/materia progettuale o di conduzione/gestione progetti nel settore di interesse; professionisti od esperti con esperienza almeno triennale di consulenza inerente al settore/materia progettuale o di conduzione/gestione progetti nel settore di interesse;

Fascia C: assistenti tecnici con competenza ed esperienza professionale nel settore; professionisti od esperti junior impegnati in attività di consulenza inerenti al settore/materia progettuale.

Data 11/03/2025

Timbro e firma del legale rappresentante



B. DETTAGLIO AZIONI PER LE ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO E ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO COME DA TAB.2

SCHEDA DA RIPETERE PER OGNI ATTIVITA' PROGRAMMATA

TITOLO

OBIETTIVI (max 2000 caratteri)

ATTIVITA' (max 2000 caratteri)

Descrivere conformemente ai LEP di riferimento

METODOLOGIE ADOTTATE (max 2000 caratteri)

Descrivere conformemente ai LEP di riferimento

DURATA

TOTALE NUMERO PARTECIPANTI (stima)

NUMERO PARTECIPANTI donne, disoccupati di lunga durata, persone con disabilità o di età inferiore ai 30 o superiore ai 55 anni

COSTO TOTALE PREVISTO:

€ _____

DETTAGLIO CALCOLO IN RELAZIONE A UNITA DI COSTO STANDARD UTILIZZATO (inserire solo UCS di riferimento con il dettaglio del calcolo realizzato in coerenza con quanto esplicitato alla Sezione 6.3 dell'Avviso Pubblico e s.m.i.)

UCS a processo orientamento (LEP E) Percorso I: indicare calcolo costo orario per persona/costo orario del servizio X numero di persone/numero gruppi X ore di attività = Costo totale intervento

€ _____

UCS a processo accompagnamento al lavoro (LEP F1) Percorso I: indicare calcolo costo orario per persona/costo orario del servizio X numero di persone/numero gruppi X ore di attività = Costo totale intervento

€ _____

UCS a risultato accompagnamento al lavoro (LEP F3) Percorso I: indicare tipologia di contratto e valore di riferimento in euro X numero di soggetti assunti = Costo totale intervento

€ _____

UCS a processo accompagnamento al lavoro (LEP O) Percorso I: indicare calcolo costo orario per persona/costo orario del servizio X numero di persone/numero gruppi X ore di attività = Costo totale intervento

€ _____

SEZIONE 4 – PERSONALE IMPIEGATO

4.1) OLMS impegnati nell'attività di orientamento o accompagnamento (compilare la tabella con i dati degli OLMS, impegnati nelle attività)

<input type="checkbox"/> Nome	Cognome	Titolo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> studio	Anni di esperienza nel settore

Allegare al presente documento i CV del personale OLMS (comprensivo di OLMS che possono sostituire)

Timbro e firma del legale rappresentante

Data

.....