

***SCHEDA INFORMATIVA***

***Formazione DIGCOMP2.2 - Cluster 1 Programma GOL***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ambito territoriale:** | **indicare il territorio di riferimento (es. BOLOGNA)** |
| Ente di formazione titolare | cod.org. \_\_\_\_  Ragione sociale \_\_\_\_\_\_ |
| Referente operazione *(indicare il responsabile del coordinamento dell’Operazione di un ente di formazione titolare o partner)* | Nome e cognome |
| Indirizzo mail (*inserire un unico indirizzo istituzionale di un ente di formazione titolare/partner)* |

*(da replicare per ciascun distretto dell’ambito provinciale di riferimento)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Distretto:** | **indicare il Distretto (es. SAN LAZZARO DI SAVENA)** |
| Referente di Distretto  *(indicare il responsabile del coordinamento del Distretto di un ente di formazione titolare o partner)* | Nome e cognome |
| Indirizzo mail (*inserire un unico indirizzo istituzionale di un ente di formazione titolare/partner)* |
| Sede 1  (*replicare per ogni sede resa disponibile nel distretto)* | Indicare il soggetto che rende disponibile la sede (*“targa esposta” per garantire la visibilità e l’accesso all’utente)*  Via…………  Comune……………. |
| Spazi disponibili (*descrivere aule e spazi per eventuale studio/accesso a didattica on line)* e servizi aggiuntivi per autoapprendimento |
| Orari di potenziale calendarizzazione delle attività formative *(giornate e fascia oraria)* |