Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

**6° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Bruno Ciari**

Via Madonna del Rosario 148 - 35129 - Padova

**Tel. 049 8207260** - **CF 92200190285**

[pdic883002@istruzione.it](mailto:pdic883002@istruzione.it) - [pdic883002@pec.istruzione.it](mailto:pdic883002@pec.istruzione.it)

[www.6istitutocomprensivopadova.edu.it](http://www.6istitutocomprensivopadova.edu.it)

***OFFERTA TECNICA***

*CUP:* *F94D23002430006*

Titolo progetto: **STEM INSIEME**

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-32710

CIG.: **B25768BF70**

Il sottoscritto………...……………………………………………… nato a ……………..…………………..

il ……..…................… C.F. ……………………………………… residente a………………..………. Prov. ................. Via ..…………………………..............................................................

n. ................... CAP…………………………

nella sua qualità di ………………………………………………………..…….…………………………………

dell’impresa……………………………………………………………………………………………………….……

con sede legale in Via …………………………………………………………..…….............................… n. ................... CAP ....................... Città ................................................Prov. …...........

Cod. Fiscale Impresa …………………………P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) ………………

tel. ...……………………………...................... e-mail…………………………………………......... PEC…………………………………………………………………………………….

***Presenta la sottostante offerta tecnica***

***N.B.: per ogni richiesta è possibile inserire il testo nella apposita casella oppure allegare la descrizione a parte.***

***In questo caso nella cella va inserito la nota “vedi allegato n°\_\_\_\_”***

***L’allegato in questione va firmato digitalmente e deve riportare in testa le indicazione del titolare o del rappresentante legale della azienda cosi come sopra indicate***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRITTORE** | | **N° di percorsi erogati valutabili al fine dell’attribuzione del punteggio (inserire o allegare descrizione dei percorsi con indicazione del periodo e dei destinatari)** |
| 1 | Erogazione pregressa documentabile della formazione al personale della scuola di minimo 20 ore in tematiche inerenti i percorsi formativi. |  |
|  | **DESCRITTORI** | **N° esperti che verranno impiegati per la realizzazione del progetto: indicare nome cognome e CF, e allegare a parte i CV degli esperti indicati** |
| 2 | Titoli e competenze dei formatori documentate mediante CV come da allegata griglia |  |
|  | **DESCRITTORI** | **Descrivere attività, metodologie, strumenti che verranno utilizzati. Descrivere altresì i sistemi di monitoraggio e valutazione etc. etc. oppure allegare descrizione a parte** |
| 3 | Descrizione progettuale delle attività che verranno realizzate in relazione ai percorsi formati indicati nella tabella |  |
|  | **DESCRITTORI** | **Materiale didattico messo a disposizione che rimarrà di proprietà della scuola, indicare tipologia e quantità e valore stimato complessivo** |
| 4 | Materiale didattico messo a disposizione per i percorsi e lasciato in proprietà alla stazione appaltante (valore stimato) |  |

***Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’operatore economico***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***