



**Programma FlixO - Linea 7 – Azioni di accompagnamento, sviluppo e rafforzamento del sistema duale nell'ambito IeFP**

**Allegato 6 – Progetto personalizzato**

Cognome e nome utente .....	Luogo e Data.....
Codice Fiscale utente .....	
Cognome e nome operatore.....	
CFP.....	Timbro e firma Rappresentante Legale del CFP o dell'Ente

**1. L'obiettivo professionale**

--



**Programma FxO - Linea 7 – Azioni di accompagnamento, sviluppo e rafforzamento del sistema duale nell'ambito leFP**

**2. I punti di forza e gli ambiti di miglioramento**

**3. Le risorse e i vincoli di contesto**



**Programma FlixO - Linea 7 – Azioni di accompagnamento, sviluppo e rafforzamento del sistema duale nell’ambito IeFP**

**4. Il Piano d'azione**

AZIONE	TEMPI PREVISTI	PERSONE/UFFICI/SERVIZI DA CONTATTARE	EVENTUALI CRITICITÀ DA AFFRONTARE	STRATEGIE PER FRONTEGGIARE LE CRITICITÀ	RISULTATI ATTESI
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma utente/ Firma Genitore (o di chi ne fa le veci) [in caso di minore]

\_\_\_\_\_

Firma Referente Servizio di orientamento e placement del CFP

\_\_\_\_\_