Piano di Transizioni del Giovane

Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

Parte 1 Dettagli Contatto

Informazioni del Giovane	Nome:	Cognome
	Data di Nascita:	Numero di Previdenza Sociale:
	Programma in Partenza	Date di Iscrizione al Programma in Partenza:
Mandare Informazioni del Contatto dell'Organizzazione Primaria	Nome Contatto Primario:	Rapporto con il Giovane:
	Numero contatto Primario:	Indirizzo e-mail:
Altre informazioni sul Contatto Chiave 1*	Nome Contatto Chiave:	Rapporto con il Giovane:
	Numero contatto Primario:	Indirizzo e-mail:
Altre informazioni sul Contatto Chiave 2*	Nome Contatto Chiave:	Rapporto con il Giovane:

* Se il giovane è sotto i 18 anni al momento dell'iscrizione devono essere presenti le generalità di un genitore/tutore.

Parte 2 Dettagli Corsi

Nome del corso iscritto:	Data Registrazione:
Livello Qualifica del Corso:	Durata Corso:
Data inizio corso:	Data fine corso:
Località corso (indirizzo e dipartimento se applicabile)	Riassunto programma e impegni del corso (Giorni/settimana e ore al giorno)

Parte 3 Piano di Transizione

Allineato ai risultati delle valutazioni delle 4 zone e questionario di transizioni.

Particolare attenzione è rivolta all'affrontare preoccupazioni relative alla transizione ad uno studio/formazione professionale. Vedere l'Appendice per domande di esempio per ogni zona ma che aiuterà mentori e allievo a dare una valutazione sulla scala di preparazione/transizione.

Zona Vita

Riassunto

Punti di Forza:	Aree per lo Sviluppo:
. . .	. . .

Scala Corrente (Preparazione) Necessità di lavoro 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Preparato.

Risorse a me disponibili

Tipo di assistenza	**Elegibilità (per essere intitolato)**	**Chi chiamare/come richiederla**

Il Mio Piano

Obiettivi a breve termine	**Step Richiesti**	**Progresso**

Scala Transizione (Preparazione) Necessità lavoro **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** **Preparato.**

Zona Svago

Riassunto

Punti di Forza:	Aree per lo Sviluppo:
. . . .	. . . .

Scala Corrente (Preparazione) Necessità di lavoro Preparato.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**

Risorse a me disponibili

Tipo di assistenza	**Elegibilità (per essere intitolato)**	**Chi chiamare/come richiederla**

Il Mio Piano

Obiettivi a breve termine	**Step Richiesti**	**Progresso**

Scala Transizione (Preparazione) Necessità lavoro **Preparato.**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**

Zona Apprendimento

Summary

Strengths:	Areas for Development:
. . . .	. . . .

Scala Corrente (Preparazione) Necessità di lavoro 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Preparato.

Risorse a me disponibili

Tipo di assistenza	**Elegibilità (per essere intitolato)**	**Chi chiamare/come richiederla**

Il Mio Piano

Obiettivi a breve termine	**Step Richiesti**	**Progresso**

Scala Transizione (Preparazione) Necessità lavoro **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** **Preparato.**

Zona Lavoro

Summary

Strengths:	Areas for Development:
. . . .	. . . .

Scala Corrente (Preparazione) Necessità di lavoro 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Preparato.

Risorse a me disponibili

Tipo di assistenza	**Elegibilità (per essere intitolato)**	**Chi chiamare/come richiederla**

Il Mio Piano

Obiettivi a breve termine	**Step Richiesti**	**Progresso**

Scala Transizione (Preparazione) Necessità lavoro **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10** **Preparato.**

Parte 4 Proseguire

Piano di Incontro Giovane e contatto chiave Organizzazione Mandante	Metodi di incontro preferiti:	Frequenza incontri:	Data primo incontro:
Piano di Incontro Giovane e contatto chiave Organizzazione Mandante	Metodi di incontro preferiti:	Frequenza incontri:	Data primo incontro:

Revisionare gli incontri Giovane, contatto Organizzazione Mandante & contatto Organizzazione di Revisione (fino a 26 settimane post transizione)	Programmazione revisione incontri:	Luogo di incontro	Data primo incontro:
	Accordi presi in cui sono emersi problemi aggiuntivi:		

Firma Finale Organizzazione Mandante	Data concordata per il ritiro:	Come verrà fatto:	Dove sarà fatto:

<u>Accordo</u>

Noi, Giovane, contatto chiave dell'organizzazione mandante, contatto chiave dell'organizzazione ricevente, siamo stati pienamente coinvolti nella preparazione di questo piano di transizioni e, firmando questo document, concordiamo sui contenuti e scadenze dichiarati.

Giovane

Nome _____ Firma _____ Data _____

Contatto Chiave Organizzazione Mandante

Nome _____ Firma _____ Data _____

Contatto Chiave Organizzazione Ricevente

Nome _____ Firma _____ Data _____

.