|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE , DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA  Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  **Istituto Tecnico Statale Tecnologico - Liceo Scientifico Scienze Applicate**  **“LUIGI TRAFELLI”**  Cod. Ministeriale RMTF19000X  MECCANICA,MECCATRONICA ED ENERGIA  INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - ELETTROTECNICA ED ELETTRONICA.–  + LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE  00048 Nettuno – Via S. Barbara, 53 – Distr: 43 – tel..06121127610- Fax 069803083  [rmtf19000x@istruzione.it](mailto:rmtf19000x@istruzione.it) – [rmtf19000x@pec.istruzione.it](mailto:rmtf19000x@pec.istruzione.it) - www.itistrafelli.gov.it  C.F. 80249350580 | ecdl |

|  |
| --- |
| **Valutazione attività di formazione dei docenti interna ed esterna** |

ATTIVITA’ SVOLTA ………………………………………………………………………….……………………………………………..

PERIODO TEMPORALE…………………………………………………DURATA(GG e/o HH)………………………………….

ENTE/SOCIETA’/ISTITUZIONE IN CUI E’ STATA SVOLTA L’ATTIVITA’:………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….………….………………

LUOGO:…….

**PARTE A: INFORMAZIONI SUL PARTECIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| DISCIPLINA |  |

**PARTE B: VALUTAZIONE ATTIVITA’**

La valutazione è espressa in scala da 1 (del tutto negativo) a 5 (molto positivo)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B1.** | **Aspetti generali** | **Per niente** |  |  |  | **Piena-**  **mente** |
| 1 | Ha soddisfatto le Sue aspettative iniziali? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Ritiene di aver migliorato le Sue conoscenze e la Sua competenze professionali? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Avrà qualche influenza sulla Sua prassi didattica? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Sarà utile per la Sua carriera?  (ad es. spendibile nel Suo c.v.) | sì | no |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B2.** | **Contenuti** | **Per niente** |  |  |  | **Piena-**  **mente** |
| 5 | I contenuti sono stati corrispondenti a quanto indicato? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | I contenuti sono stati trattati in modo esauriente? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | La durata del corso è stata adeguata agli argomenti trattati? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B3.** | **Materiali** | **Per niente** |  |  |  | **Piena-**  **mente** |
| 8 | Se ha ricevuto dei materiali durante il corso, questi sono stati sufficienti e rispondenti alle finalità dichiarate? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Le sono sembrati utili e trasferibili in classe? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B4.** | **Metodologia di lavoro** | **Per niente** |  |  |  | **Piena-**  **mente** |
| 11 | Secondo Lei, gli argomenti trattati erano confacenti all’obiettivo/i dichiarati? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Se previsti discussioni e/o dibattiti, hanno avuto uno spazio adeguato nell’organizzazione generale? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | Se previsti, il tempo dedicato a lavori di gruppo ed esercitazioni guidate è stato sufficiente? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | Se previsti, è soddisfatto delle sessioni dedicate alla produzione di materiale didattico e alla simulazione di lezioni? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | In termini didattici, l’intervento dei relatori / coordinatori è stato efficace? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B5.** | **Aspetti organizzativi** | **Per niente** |  |  |  | **Piena-**  **mente** |
| 16 | I relatori / conduttori sono stati disponibili e pronti a rispondere alle domande? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17 | Se sono stati creati dei gruppi di lavoro, quanto sono risultati efficaci e funzionali agli argomenti trattati? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18 | L’accoglienza e l’organizzazione hanno risposto alle Sue aspettative? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

19. Indichi quali sono stati i punti di forza dell’attività svolta?

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

20.Quali sono invece gli aspetti che ha apprezzato meno?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

21. Ha altre osservazioni o suggerimenti?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Data: