Istituto Comprensivo Statale *Fabrizio De Andrè*	**Scheda Corsi di Formazione**	Mod. 01 PO08 Rev. 00 04/04/05

Descrizione

Titolo del Corso ..... **Oggetto del Corso**	Corso di: ☐ FORMAZIONE ☐ AGGIORNAMENTO per: ☐ DOCENTI ☐ A.T.A.

Docente

☐ INTERNO ☐ ESTERNO Nominativo _____

Partecipanti

Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome

Verifica Efficacia

☐ COLLOQUIO ☐ PROVA PRATICA ☐ TEST ☐ _____

NOTE PER LA VERIFICA-CONSIDERAZIONI	☐ ESITO POSITIVO ☐ ESITO NEGATIVO

RESP. VALUTAZIONE ..... Data .....……

DOCENTE DEL CORSO.....……..... Data .....……