

## 1. Erogazione e fruizione del corso

Le ore previste per le attività formazione ti sono sembrate adeguate?

Sì	Troppe	Poche
----	--------	-------

Gli ambienti destinati alle attività di formazione ti sono sembrati adeguati?

Sì	No	In parte
----	----	----------

Hai avuto difficoltà a seguire i corsi?

Sì	No	In parte
----	----	----------

Quante volte sei stato assente al corso?

Sì	No	In parte
----	----	----------

## 1. Funzionalità del sistema

L'organizzazione generale del corso è stata adeguata?

Sì	No	In parte
----	----	----------

Gli incontri sono stati calendarizzati in maniera equilibrata?

Sì	No	In parte
----	----	----------

Le modalità e le fasi operative sono state rispettate?

Sì	No	In parte
----	----	----------

## 2. Svolgimento del corso

Il corso ha risposto alle tue esigenze di formazione professionale?

Sì	No	In parte
----	----	----------

Il tuo grado di coinvolgimento nelle attività proposte è stato alto?

Sì	No	In parte
----	----	----------

I contenuti, le esperienze condivise e le metodologie proposte durante il corso ti sembrano utili per un rinnovamento dell'azione didattica?

Sì	No	In parte
----	----	----------

## 3. Esiti del corso

Al termine della formazione hai ampliato le tue conoscenze e abilità?

Sì	No	In parte
----	----	----------

Al termine della formazione hai ampliato le tue competenze?

Sì	No	In parte
----	----	----------

Pensi di utilizzare le conoscenze e le competenze acquisite nella tua azione didattica?

Sì	No	In parte
----	----	----------

## 4. Valutazione del corso

Valuti questo tipo di formazione complessivamente

Insufficiente	Mediocre	Sufficiente	Buona	Ottima
---------------	----------	-------------	-------	--------

## 5. Suggerimenti per l'organizzazione futura

--

