



Verbale di controllo in itinere - loco/distanza - corsi riconosciuti

Verifica del

VERBALE N°

Anno gestione:

Operatore:

Indirizzo sede corso:

Telefono: /

Funzionario incaricato verifica:

Referenti Operatore presenti alla verifica:

Codice e Denominazione corso	Annualità	Ore corso	Data inizio	All. iscritti	Ore svolte

Note: _____

N.B: Si ricorda che il mancato rispetto degli indicatori a seguire rappresenta una condizione per l'applicazione di conseguenze pregiudizievoli per l'Operatore rispetto alla revoca del riconoscimento dei corsi approvati, nonché alle future richieste di riconoscimento corsi.



Verbale di controllo in itinere - loco/distanza - corsi riconosciuti

Verifica del

VERBALE N°

Corso in svolgimento Si No

1) Sede / Locali / Attrezzature

Esito: POSITIVO
PARZIALMENTE POSITIVO
NEGATIVO

Note: _____

**2) Segreteria / Organizzazione / Pubblicità / Pagamento Corso / Accredimento /
Piattaforma FAD**

Esito: POSITIVO
PARZIALMENTE POSITIVO
NEGATIVO

Note: _____



Verbale di controllo in itinere - loco/distanza - corsi riconosciuti

Verifica del

VERBALE N°

3) Avvio corsi, calendario, orario lezioni, puntualità delle comunicazioni obbligatorie agli Uffici competenti (sede, inizio-corso, calendario, elenco allievi, variazioni, stage)

- Esito: POSITIVO
- PARZIALMENTE POSITIVO
- NEGATIVO

Note: _____

4) Verifica dei documenti comprovanti la buona prassi nella gestione dell'attività formativa: tenuta registro, rispetto del picco d'utenza, documentazione stage schede FAD

- Esito: POSITIVO
- PARZIALMENTE POSITIVO
- NEGATIVO

Note: _____



Verbale di controllo in itinere - loco/distanza - corsi riconosciuti

Verifica del

VERBALE N°

5) Partecipanti: requisiti (Completezza Cartella del Partecipante), eventuali selezione e/o test d'ingresso

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| Esito: POSITIVO | <input type="checkbox"/> |
| PARZIALMENTE POSITIVO | <input type="checkbox"/> |
| NEGATIVO | <input type="checkbox"/> |

Note: _____

6) Docenti (Incarichi e C.V.)

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| Esito: POSITIVO | <input type="checkbox"/> |
| PARZIALMENTE POSITIVO | <input type="checkbox"/> |
| NEGATIVO | <input type="checkbox"/> |

Note: _____



Verbale di controllo in itinere - loco/distanza - corsi riconosciuti

Verifica del

VERBALE N°

7) Realizzazione del percorso formativo (corrispondenza contenuti e durata prevista a progetto, esame materiale didattico)

- Esito: POSITIVO
- PARZIALMENTE POSITIVO
- NEGATIVO

Note: _____

8) Giudizio degli utenti (informazioni raccolte tramite questionari somministrati agli allievi)

- Esito: POSITIVO
- PARZIALMENTE POSITIVO
- NEGATIVO

Note: _____
