

ATTO DD 540/A1504B/2021

DEL 24/09/2021

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1500A - ISTRUZIONE, FORMAZIONE E LAVORO**  
**A1504B - Standard formativi e orientamento professionale**

**OGGETTO:** Direttiva regionale per l'autorizzazione dei "Corsi Riconosciuti" ai sensi dell'art. 14, legge regionale 14 aprile 1995, n. 63. Approvazione nuovi documenti per il controllo e il monitoraggio dei corsi. Revoca D.D. n. 493/A1504B/2021 del 03.09.2021

Richiamate :

la D.G.R. del 22 dicembre 2020, n. 10 – 2648 di approvazione della “Direttiva regionale per l'autorizzazione dei "Corsi Riconosciuti" ai sensi dell'art. 14 legge regionale 14 aprile 1995, n. 63. Revoca D.G.R. n. 20-4576 del 16 gennaio 2017”;

la DD n. 2/A1504B/2021 del 7 gennaio 2021 di approvazione delle “Linee guida tecniche sulla presentazione e la gestione delle attività”, il “Manuale di riferimento degli indicatori per la valutazione ex-ante dei corsi riconosciuti” e la modulistica sulla privacy;

la DD n. 77/A1504B/2021 del 19 febbraio 2021 di nomina del nucleo della valutazione amministrativa e didattica;

Valutato che, si è reso necessario aggiornare il verbale di controllo e monitoraggio dei corsi riconosciuti e la documentazione ad esso relativa, già autorizzati con D.D. n. 493/A1504B/2021 al fine di ampliare gli ambiti delle verifiche ed avere un unico strumento che comprenda anche il controllo delle attività realizzate sia in presenza sia a distanza;

Ritenuto pertanto di:

- revocare la D.D. n. 493/A1504B/2021 del 03.09.2021;
  
- approvare:
  1. il modello di verbale che si allega sub A) alla presente determinazione dirigenziale di cui fa parte integrante e sostanziale;
  2. il questionario con stage in loco che si allega sub B) alla presente determinazione dirigenziale di cui fa parte integrante e sostanziale;
  3. il questionario con allievo a distanza che si allega sub C) alla presente determinazione dirigenziale di cui fa parte integrante e sostanziale;

Dato atto che:

tali documenti compreso il Manuale ad uso dei funzionari sono disponibili al sito istituzionale di Regione Piemonte nella sezione dedicata alla direttiva corsi Riconosciuti;

saranno applicati a partire dall'approvazione del presente atto, anche a valere sui corsi già avviati;

Dato atto che l'approvazione della documentazione allegata non comporta impegni di spesa da parte dell'Amministrazione Regionale;

## **LA DIRIGENTE**

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- vista la L.R. n. 63 del 13 aprile 1995
- visti gli artt. 4 e 16 del d.lgs n. 165 del 9 maggio 2001 e ss.mm.ii
- vista la D.G.R. n. 152 - 3672 del 02 agosto 2006
- visti gli artt. 17 e 18 della L.R. n. 23 del 28 luglio 2008
- vista la L. R. n 14 del 14 ottobre 2014
- vista la D.G.R. n. 48 -3448 del 06 giugno 2016
- vista la D.D. n. 420 del 01 luglio 2016
- vista la D.D. n. 478 del 4 giugno 2018
- visto il D.Lgs. 33/2013

## **DETERMINA**

Per quanto specificato in premessa:

1. Di revocare le D.D. n. 493/A1504B/2021 del 03.09.2021 con cui sono stati approvati i precedenti verbali.

2. Di approvare:

- il modello di verbale che si allega sub A) alla presente determinazione dirigenziale di cui fa parte integrante e sostanziale;
- il questionario con stage in loco che si allega sub B) alla presente determinazione dirigenziale di cui fa parte integrante e sostanziale;
- il questionario con allievo a distanza che si allega sub C) alla presente determinazione dirigenziale di cui fa parte integrante e sostanziale;

3. Di disporre che tale documentazione sarà applicata a partire dall'approvazione del presente atto, anche a valere sui corsi già avviati;

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della R.P. ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/201, non risulta invece soggetta all'obbligo di pubblicazione ai sensi dell'art. 26 del D.lgs 33/2013 poiché non prevede erogazione di importi.

LA DIRIGENTE (A1504B - Standard formativi e orientamento  
professionale)

Firmato digitalmente da Nadia Cordero



**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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Questionario di soddisfazione

**Le chiediamo di rispondere ad alcune domande che riguardano il corso di formazione che sta frequentando: il Suo aiuto sarà utile alla Regione Piemonte per migliorare la qualità del corso. Il questionario è anonimo e le Sue risposte saranno utilizzate nel rispetto della normativa sulla privacy (D.lgs. 196/2003).**

**1** Per quale **motivo prevalente** ha deciso di frequentare questo corso di formazione?

**(indichi una sola risposta)**

- 1 Per acquisire nuove capacità/competenze/conoscenze
- 2 Sono interessato all'ottenimento di un attestato/certificazione/qualifica
- 3 Perché sono alla ricerca del primo impiego
- 4 Perché desidero reinserirmi nel mondo del lavoro dopo un periodo di disoccupazione
- 5 Ho scelto il corso come alternativa ad un percorso formativo (es. scuola, apprendistato...)
- 6 Altro motivo (*specificare*).....

**2** **Pensando a quelle che erano le Sue aspettative prima di iniziare il corso**, quanto è soddisfatto di come si è svolto fino ad oggi? Indichi il Suo giudizio segnando una **X** su una delle faccine disegnate qui sotto, dove a sinistra significa che Lei è totalmente insoddisfatto/a e a destra, al contrario, totalmente soddisfatto



**3** Pensando al corso che sta frequentando, può indicare **in quale misura ritiene di essere soddisfatto/a** dei seguenti aspetti? Indichi il Suo giudizio segnando una **X** sopra una delle faccine disegnate a fianco di ogni aspetto, dove a sinistra significa che Lei è totalmente insoddisfatto/a e a destra, al contrario, totalmente soddisfatto

1. Orario in cui si svolgono le lezioni	
2. Materiale didattico (es. libro, dispense del corso...)	
3. Attrezzature di supporto alla didattica (es. computer, registratori, videoproiettori...)	
4. Attrezzature dei laboratori	
5. Comfort dei locali (es. pulizia, illuminazione, riscaldamento...)	
6. Contenuti delle materie	
7. Chiarezza delle spiegazioni degli insegnanti	

8. Disponibilità degli insegnanti a fornire spiegazioni					
9. Capacità degli insegnanti di adattare il programma alle esigenze degli allievi					
10. Competenza degli insegnanti					

**4** Durante il corso Le è stato presentato un **responsabile del corso** come figura di riferimento per la classe?

1 Sì, e il suo ruolo si è rivelato utile durante il corso  
 2 Sì, ma non è stato particolarmente utile durante il corso  
 3 No, ma credo che sarebbe stato utile avere questa figura di supporto  
 4 No, e penso che una figura di questo genere non serva

**5** Ha già fatto lo stage?

1 Sì  
 2 No (*passi direttamente alla domanda 7*)

**6** Se sì, come giudica i seguenti aspetti? Indichi il Suo giudizio segnando una **X** sopra una delle faccine disegnate a fianco di ogni aspetto, dove a sinistra significa che Lei è totalmente insoddisfatto/a e a destra, al contrario, totalmente soddisfatto

1. Numero di ore di stage/tirocinio					
2. Corrispondenza tra ciò che si impara in aula e le mansioni che poi si svolgono durante le ore di stage/tirocinio					
3. Utilità del tutor aziendale					

**7** **Complessivamente**, quanto ritiene che il corso di formazione che sta frequentando **Le sia utile**? Indichi il Suo giudizio segnando una **X** su una delle faccine disegnate qui sotto, dove a sinistra significa che Lei lo ritiene totalmente inutile e a destra, al contrario, totalmente utile

**8** **Consiglierebbe ad altre persone** (amici, conoscenti...) il corso che sta frequentando?

1 Sì, presso la stessa Agenzia Formativa  
 2 Sì, ma presso un'altra Agenzia Formativa  
 3 No

**9** **Il costo del presente corso, secondo i parametri della normativa specifica di settore, è di euro**  
**Lei ha pagato:**

1 Una somma inferiore  
 2 La stessa cifra  
 3 Una somma superiore

10

In questo spazio può indicare liberamente gli **aspetti problematici del corso**.

.....

.....

.....

11

In questo spazio può invece indicare gli **aspetti del corso che apprezza particolarmente**.

.....

.....

.....

12

Le informazioni seguenti sono molto importanti al fine di classificare i dati. Le garantiamo la più assoluta riservatezza: le Sue risposte saranno analizzate insieme a quelle degli altri rispondenti e verranno considerate solo complessivamente.

**Genere**

- 1  Maschio
- 2  Femmina

**Età**

- 1  dai 14 ai 17 anni
- 2  dai 18 ai 25 anni
- 3  dai 26 ai 35 anni
- 4  dai 36 ai 49 anni
- 5  dai 50 anni e oltre

**Comune di residenza**

.....

**Cittadinanza**

- 1  Italiana
  - 2  Altra cittadinanza (*specificare*).....
- .....

**Professione**

- 1  Dirigente
- 2  Imprenditore
- 3  Lavoratore autonomo
- 4  Impiegato
- 5  Operaio
- 6  Insegnante
- 7  Altro lavoro dipendente (infermiere, commesso...)
- 8  Artigiano
- 9  Commerciante
- 10  Altro (*specificare*) .....

**Titolo di studio (*indichi l'ultimo titolo conseguito*)**

- 1  Nessun titolo
- 2  Licenza elementare
- 3  Licenza media inferiore
- 4  Ho frequentato qualche anno di scuola media superiore ma non ho il diploma
- 5  Attestato di qualifica professionale
- 6  Diploma di scuola media superiore
- 7  Laurea
- 8  Ho un titolo di studio conseguito all'estero che non mi è stato riconosciuto in Italia

**Posizione professionale**

- 1  Dipendente
- 2  Lavoratore/trice in proprio
- 3  Lavoro atipico (es. lavoro a progetto)

**Settore occupazionale**

- 1  Pubblico
- 2  Privato

**Attualmente Lei è in cassaintegrazione?**

- 1  sì
- 2  no

**Sta lavorando con un contratto di apprendistato?**

- 1  sì
- 2  no

**Il questionario termina qui. Grazie per la preziosa collaborazione**



*Intervista allievo del.....*

## *QUESTIONARIO ALLIEVO*

*Denominazione*

*corso:.....*

*Agenzia formativa:.....*

*Cognome e Nome*

*allievo:.....*

*Funzionario incaricato:.....*

### **IMPORTANTE**

**PER TUTTE LE DOMANDE OCCORRE CHIEDERE ALL'INTERVISTATO DI ASSEGNARE  
UNA VOTAZIONE DA 1 A 5**



- 1) Sei stato contattato con congruo anticipo dall'agenzia per la FAD? .....
- 2) Come giudichi la connessione da casa tua?  
.....
- 3) Come giudichi i colloqui con il tutor?  
.....
- 4) Come giudichi le lezioni a distanza? .....
- 5) Come giudichi le ore svolte in modalità asincrona? .....
- 6) Come ti sei trovato con le verifiche intermedie? .....
- 7) Come giudichi il materiale didattico fornito a distanza?  
.....
- 8) Come giudichi professionalità, chiarezza e disponibilità dei docenti?  
.....
- 9) Come giudichi l'organizzazione dell'agenzia per la modalità FAD? .....
- 10) Complessivamente quanto ritieni sia utile il corso che stai frequentando?  
.....
- 11) Consigliaresti il corso che stai frequentando ad altri?  
Sì  No

note

.....
.....
.....
.....
.....
.....

