|  |
| --- |
| **UNITÀ ORGANIZZATIVA PROPONENTE** |
| **Titolo iniziativa formativa**  |  |
| **Data svolgimento** |  |
| **Luogo svolgimento** |  |
| **Tipologia di iniziativa formativa** *(Corso, seminario, congresso, ecc.)* |  |
| **Durata ore per edizione** |  |
| **Numero Edizioni** |  |
| **Numero Partecipanti per edizione**  |  |
| **Destinatari** ***(professioni e discipline)*** |  |
| **Unità Operative / Servizi interessati** |  |
| **Scopo Prevalente**  | [ ]  accrescere le conoscenze teoriche[ ]  migliorare le abilità pratiche[ ]  costruire strumenti per la gestione delle attività[ ]  stimolare comportamenti/aspetti relazionali[ ]  elaborare prodotti/progetti |
| **PRESENTAZIONE:*****(****motivazioni che hanno sostenuto la progettazione del corso****)*** |  |
| **OBIETTIVI GENERALI:** ***(****finalità per cui è stato progettato il corso****)*** |  |
| **OBIETTIVI SPECIFICI E SCOPI:** *(competenze/capacità che i partecipanti potranno sviluppare nel corso dell’attività formativa****)*** |  |
| **METODOLOGIE DIDATTICO-FORMATIVE*:*** **formazione in presenza****formazione a distanza (fad)****formazione Blended (fad + formazione in presenza)** |  |
| **MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELL’APPRENDIMENTO*****(****modalità / strumenti con cui viene verificato l’apprendimento****)*** |  |
| **MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELL’ EFFICACIA*****(****modalità / strumenti con cui viene verificata l’efficacia****)*** |  |
| **Coordinatore del corso:**  |  |
| **Responsabile/i Scientifico/i:**  |  |
| **Docenti:**  |  |
| **Tutor:** |  |
| ***COSTI PREVISTI (Euro):*** |  |
| ***FONTI DI FINANZIAMENTO:*** ***(****indicare eventuali sponsorizzazioni****)*** |  |

**PROGRAMMA DETTAGLIATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNATA/ MODULO** | **ORARIO** | CONTENUTI | **DOCENTI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il Direttore del Dipartimento*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il Direttore/Responsabile dell’U.O.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il proponente*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*