



Lions Quest Italia onlus

Progetto Adolescenza



Scheda di valutazione del Corso e del Formatore

Corso		Sede	
Città		Data	

Formatore	
-----------	--

RUOLO	Ins.te sec. 1°	Ins.te sec. 2°	Altro	Totale

Totale corsisti

Presenti in sede di valutazione

Valutazione del Corso

1) Il corso ha soddisfatto le vostre aspettative?

Sì molto	Sì	Solo in parte	No
----------	----	---------------	----

2) Vi sentite motivati a sperimentare la metodologia?

Sì molto	Sì	Solo in parte	No
----------	----	---------------	----

3) Avete ricevuto nuovi stimoli?

Sì molto	Sì	Solo in parte	No
----------	----	---------------	----

4) Il Progetto risponde all'obiettivo di crescita della capacità di autonomia e di potenziamento delle attitudini ai rapporti sociali? (MIUR)?

Sì molto	Sì	Solo in parte	No
----------	----	---------------	----

Valutazione del Formatore

Molto competente	Competente	Abbastanza competente	Non competente
------------------	------------	-----------------------	----------------

Note: