

RELAZIONE

(La relazione dovrà essere collegiale per i corsi di preparazione esami licenza media)

1. Circoscrizione consolare di _____

2. Direzione didattica o Presidenza _____

3. Tipo e livello dell'iniziativa _____

PRIMA PARTE (Da compilare entro due mesi dalla data di inizio del corso o dell'iniziativa)

4. L'iniziativa è: integrata nell'ordinamento scolastico locale
 inserita nell'orario della scuola locale _____
 nè integrata nè inserita _____

5. Località e indirizzo _____

6. Ente gestore _____

7. Cognome e nome insegnanti (se supplenti indicare anche nominativo docente supplito)	Titolo di studio	Tipo di nomina				Nominato da Ente gestore
		Nomina ministeriale				
		Ruolo	III.	IID.	suppl.	
						IAL-CISL
						IAL-CISL
						IAL-CISL
						IAL-CISL

8. Data inizio del corso: _____

9. Numero alunni iscritti: _____ frequentanti anche scuole locali: a livello primario
 a livello secondario
 alunni frequentanti: _____

10. Le lezioni si effettuano nei seguenti giorni settimanali: _____
 mattino pomeriggio sera

11. Orario complessivo settimanale (riferito al corso) : _____

12. Sussidi didattici di cui si può disporre (biblioteche, riviste, sussidi audiovisivi, materiale didattico, etc.):

Data _____

Firma dell'insegnante o degli insegnanti
del corso

Firma del Dir. Did. o Preside
(di ruolo o incaricati)

.....

.....

SECONDA PARTE (Da compilare a conclusione dell'anno scolastico)

4. L'iniziativa è: integrata nell'ordinamento scolastico locale
 inserita nell'orario della scuola locale _____
 nè integrata nè inserita _____

5. Località e indirizzo _____

6. Ente gestore _____

7. Cognome e nome insegnanti (se supplenti indicare anche nominativo docente supplito)	Titolo di studio	Tipo di nomina				Nominato da Ente gestore
		Nomina ministeriale				
		Ruolo	III.	IID.	suppl.	
						IAL-CISL
						IAL-CISL
						IAL-CISL
						IAL-CISL

8. Termine effettivo delle lezioni: _____

9. Numero alunni iscritti: _____ frequentanti anche scuole locali: a livello primario
 a livello secondario
 alunni frequentanti: _____

10. Le lezioni si sono effettuate nei seguenti giorni settimanali: _____
 mattino pomeriggio sera

11. Numero delle ore di insegnamento effettuato nell'anno (riferito al corso) : _____

12. Sussidi didattici di cui si è potuto disporre (biblioteche, riviste, sussidi audiovisivi, materiale didattico):

Data _____

Firma dell'insegnante o degli insegnanti
del corso

Firma del Dir. Did. o Preside
(di ruolo o incaricati)

.....

.....

