****

Immagine che contiene testo, Carattere, Blu elettrico, schermata

Descrizione generata automaticamente****

# Modello A)

**PRESENTAZIONE ATTIVITA’ DI FORMAZIONE IN MODALITA’ E-LEARNING**

## DATI IDENTIFICATIVI

Denominazione ente accreditato: …… {{DENOMINAZIONE\_ENTE}}

Sede Accreditata di riferimento…… {{SEDE\_ACCREDITATA}}

Piattaforma utilizzata: ……… {{PIATTAFORMA}}

Titolo del corso: …… {{TITOLO\_CORSO}}

ID Corso/Progetto: ………Id corso {{ID\_CORSO}} ID sezione {{ID\_SEZIONE}}

Numero di ore in FAD… {{ORE\_FAD}}

Offerta Formativa in Gefo o SIUF……1020 – GOL Offerta per Formazione mirata all’inserimento lavorativo

Referente delle attività …… {{REFERENTE}}

E-mail e n. telefono…… {{EMAIL\_REFERENTE}} {{TELEFONO\_REFERENTE}}

Utenza Guest per permettere Il controllo di Regione Lombardia:

<https://us06web.zoom.us/j/83443460156?pwd=wnP21d7zhXHbn6AbTWnJYBMTvt8fIR.1>

ID riunione: 834 4346 0156

Passcode: 083375

1. **Strumenti e modalità di gestione del servizio in modalità e-learning**

Piattaforma Zoom

{{LINK\_ZOOM}}

{{ID\_RIUNIONE}}

{{PASSCODE}}

## Moduli realizzati in modalità e-learning e obiettivi di apprendimento rispetto alle unità formative del percorso

{{argomenti}} #creare un form dove si mettono le cose in modalità elearning

modalità di valutazione dell'apprendimento durante il percorso di formazione a distanza

## Modalità di valutazione dell'apprendimento durante il percorso in modalità e-learning,

Nessuno

1. **calendario delle lezioni e-learning, modalità utilizzata e docenti impegnati**

{{#LEZIONI\_FAD}}

{{DATA\_LEZIONE}} - {{ORARIO\_INIZIO}} - {{ORARIO\_FINE}} - {{MATERIA}} - {{DOCENTE}}

{{/LEZIONI\_FAD}}

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## ELENCO PARTECIPANTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **NOMINATIVO** | **E-MAIL** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**IL DIRETTORE DEL CORSO**

## ……………………………………..