##### Progetto “Io Conto”

**Formazione ai Dirigenti Scolastici e**

**ai Direttori dei Servizi Generali e Amministrativi**

**Questionario di fine corso**

Si chiede di compilare il presente questionario relativo al corso frequentato. Le risultanza dei questionari rappresentano un elemento necessario per il miglioramento del servizio reso.

Ai fini della compilazione, in corrispondenza di ogni domanda, apporre un segno nella casella relativa al punteggio che si intende assegnare, per ciascuna area tematica (1 rappresenta un minor gradimento, 4 rappresenta un maggior gradimento).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Acquisizioni di beni e servizi** | | | | |  | **Bilancio, programmazione e scritture contabili** | | | | | |  | **Nuovi obblighi normativi** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| **CONTENUTI** |  | **1** | **2** | **3** | **4** |  | | | **1** | **2** | **3** | **4** |  | | | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Come valuta i contenuti trattati, in termini di chiarezza, esaustività e profondità? |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| **DOCENTI** |  | **1** | **2** | **3** | **4** |  | | | **1** | **2** | **3** | **4** |  | | | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Come valuta i docenti, in termini di preparazione, chiarezza espositiva, capacità di coinvolgimento? |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| **MODALITÀ DIDATTICHE** |  | **1** | **2** | **3** | **4** |  | | | **1** | **2** | **3** | **4** |  | | | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Come valuta le modalità didattiche, in termini di durata del corso, tecniche di formazione (casi pratici e teoria), materiali forniti? |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| **ORGANIZZAZIONE DIDATTICA** |  | **1** | **2** | **3** | **4** |  | | | **1** | **2** | **3** | **4** |  | | | **1** | **2** | **3** | **4** |
| Come valuta l'organizzazione della didattica, in termini di adeguatezza delle strutture dove si è svolto il corso, del calendario e degli orari? |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |

*La ringraziamo per la Sua disponibilità.*