

Denominazione Ente/Associazione

All'Ufficio Scolastico Regionale
per il Emilia-Romagna
Ufficio IX Ambito territoriale di Parma e Piacenza
Stradone Martiri della Libertà, 15
43123 Parma

RELAZIONE CONSUNTIVA DEL CORSO

Titolo attività _____

Sede di svolgimento _____

Durata (in ore) _____ ; n° incontri _____

N° docenti iscritti _____ N° docenti frequentanti (media) _____

N° Istituti scolastici rappresentati _____

Descrizione del corso (aspetti metodologici e organizzativi)

.....
.....
.....

Contenuti

.....
.....

Osservazioni (aspetti positivi, criticità, prospettive)

.....
.....

Data

Il Direttore del Corso

.....