



www.giorgifermi.gov.it
TVIS02300L@istruzione.it
TVIS02300L@pec.istruzione.it

SEDE FERMI
via S. Pelaio, 37
0422 304272

SEDE GIORGI
via Terraglio, 53
0422 402522

SEDE GHIRADA
via Medaglie d'Oro, 2b
0422 402281

SCHEDA VALUTAZIONE CORSO/ATTIVITA'

CORSO/ATTIVITA': _____

Classe: _____

Data: _____

Indicare il grado di valutazione nella casella corrispondente (min = 1 ... max = 4)				
1) Gli argomenti trattati rispondono alle tue aspettative?	1	2	3	4
2) Come giudichi il tuo grado di coinvolgimento? (<i>interesse per i contenuti e per le lezioni o l'attività svolta</i>)	1	2	3	4
3) Come giudichi lo stile di conduzione del docente formatore/relatore?	1	2	3	4

Esprimi la tua valutazione rispetto a:

4) gestione del tempo della lezione/attività	1	2	3	4
5) chiarezza dei contenuti	1	2	3	4
6) spazio per gli interventi degli studenti	1	2	3	4
7) comunicazione e relazione del docente/relatore in aula	1	2	3	4
8) comunicazione e relazione tra gli studenti	1	2	3	4

Materiale a disposizione

9) Come giudichi il materiale utilizzato (eventuali libri, fotocopie, dispense, video, immagini)?	1	2	3	4
10) Come giudichi le modalità di accesso al materiale (cartaceo, on-line, ...)?	1	2	3	4
11) Qual è la tua valutazione complessiva del corso/attività?	1	2	3	4

Suggerimenti e commenti

Eventuali suggerimenti per migliorare

Eventuali proposte per corsi/attività future
