CORSI DI FORMAZIONE FREQUENTATI A.S. 2020/2021

|  |
| --- |
| RUOLO CORSISTA: |
| COGNOME: NOME: |
| TITOLO DEL CORSO | ISTITUZIONE/SCUOLA/ENTE PROPONENTE | FREQUENZA (N. ORE SUL TOTALE PREVISTO) | CONSEGUIMENTO OBIETTIVO FORMATIVO\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) Indicare il raggiungimento dell’obiettivo formativo al termine del corso scala da 1 a 4 (con 1 = non conseguito, 2 = parzialmente conseguito, 3 = conseguito, 4 = pienamente conseguito)