

ALL. D/2

Ministero degli Affari Esteri
e della Cooperazione Internazionale

Direzione Generale per i Servizi ai Cittadini all'Estero e le Politiche Migratorie

CAP. 2562/3

**RELAZIONE FINALE SULL'UTILIZZO DELL'ULTIMO CONTRIBUTO FRUITO PER CORSI DI
FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO PER DOCENTI DI ITALIANO ANNO**

*FINAL REPORT ON THE USE OF LAST GRANT TO FUND TRAINING COURSES FOR ITALIAN LANGUAGE TEACHERS
YEAR*

SI PREGA DI COMPILARE I MODULI IN FORMATO DIGITALE IN OGNI LORO PARTE E COMPLETARLI CON LA FIRMA, LA DATA E IL TIMBRO DELL' ISTITUZIONE RICHIEDENTE.

Please fill in the forms electronically. All sections should be fully completed, signed and stamped by the applicant.

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUZIONE E SEDE LEGALE

Name and registered office of the applicant

Scuola statale Scuola privata Ente gestore Università
State School Private School No-profit organisation / University
Association

E-mail dell'Ente richiedente (*e-mail address of the applicant*)

EFFETTIVA MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO:

Delivery methods of the training / refresher course

- IN PRESENZA:

Classroom learning

- MODALITÀ MISTA (SIA IN PRESENZA CHE A DISTANZA)

Mixed (classroom learning and e-learning)

- A DISTANZA:

E-learning

TITOLO DEL CORSO: / *Title of the course:*

SEDE DEL CORSO: / *Where the course has taken place:*

N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.

This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.

PERIODO DI SVOLGIMENTO EFFETTIVO: / *When the course has taken place:*

DAL AL
(From) (to)

DAL AL
(From) (to)

DAL AL
(From) (to)

DAL AL
(From) (to)

DAL AL
(From) (to)

DURATA EFFETTIVA (N. ORE): / *Actual duration (n. hours):*

NUMERO DI INCONTRI EFFETTUATI: / *Actual number of meetings held:*

DIRETTORE DEL CORSO: / *Course organizer:*

NOMI E PROFILO DEI FORMATORI (SE DIVERSO DA QUANTO PREVENTIVATO):

Trainers' names, affiliation and qualifications (if different from what expected):

N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.

This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.

**OBIETTIVI E FINALITÀ RAGGIUNTI - VALUTAZIONE SULL'EFFICACIA DELL'INIZIATIVA /
VALUTAZIONE SULLA RICADUTA DELL'INIZIATIVA / *Review of the effectiveness of the course, final
assessment, learning outcomes:***

**PROGRAMMA DEL CORSO (SE DIVERSO DA QUANTO PREVENTIVATO)
*Programme of the course (if different from what expected):***

***N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione
indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.***

This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.

NUMERO EFFETTIVO DI PARTECIPANTI: / *Actual number of participants:*

PROVENIENZA DEI PARTECIPANTI / *Participants' affiliation*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

STRUMENTI E MATERIALI UTILIZZATI:

Equipment and teaching material that have been used:

STRUMENTI DI VALUTAZIONE UTILIZZATI: / *Assessment tools:*

- PROVA FINALE CON VOTO
- PROVA FINALE SENZA VOTO
- AUTOVALUTAZIONE
- QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

NOTE

N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.

This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI COSTI

Budget report:

- | | |
|--|-------------|
| 1. COMPENSI DOCENTI FORMATORI - <i>Trainers' salaries</i> | |
| Valuta locale / <i>Local currency</i> | EURO |
| 2. SPESE DI VIAGGIO - <i>Travel costs</i> | |
| Valuta locale / <i>Local currency</i> | EURO |
| 3. MATERIALE DIDATTICO - <i>Teaching materials</i> | |
| Valuta locale / <i>Local currency</i> | EURO |
| 4. SPESE DI SEGRETERIA - <i>Administrative costs</i> | |
| Valuta locale / <i>Local currency</i> | EURO |
| 5. SPESE DI STRUMENTAZIONE - <i>Equipment</i> | |
| Valuta locale / <i>Local currency</i> | EURO |
| 6. SPESE DI AFFITTO LOCALI – <i>Venue hire</i> | |
| Valuta locale / <i>Local currency</i> | EURO |
|
 | |
| COSTI TOTALI <i>somma da 1 a 5 / Total costs (sum from 1 to 5):</i> | |
| Valuta locale / <i>local currency</i> | EURO |
|
 | |
| COSTI A CARICO DEL RICHIEDENTE <i>Costs covered by applicant:</i> | |
| Valuta locale / <i>local currency:</i> | EURO |
|
 | |
| CONTRIBUTO RICEVUTO / <i>Grant received:</i> | |
| Valuta locale / <i>local currency:</i> | EURO |

Data / *Date,*

Il Responsabile

The Principal

(timbro e firma – *stamp and handwritten signature*)

N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.

This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.

PARTE RISERVATA ALLA RAPPRESENTANZA DIPLOMATICA

VALUTAZIONE RELATIVA ALL'UTILIZZO DEL CONTRIBUTO CONCESSO PER CORSI DI
FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO PER DOCENTI DI ITALIANO (CAP.2619/3 – E. F.)

Data:

(timbro tondo)

IL CAPO MISSIONE
(firma)

N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.

This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.