

ALL. D/2

Ministero degli Affari Esteri
e della Cooperazione Internazionale
Direzione Generale per la Diplomazia Pubblica e Culturale

CAP. 2619/3

**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).

**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** - *Trainers' salaries*

Valuta locale / *Local currency*

EURO

2. **SPESE DI VIAGGIO** - *Travel costs*

Valuta locale / *Local currency*

EURO

3. **MATERIALE DIDATTICO** - *Teaching materials*

Valuta locale / *Local currency*

EURO

4. **SPESE DI SEGRETERIA** - *Administrative costs*

Valuta locale / *Local currency*

EURO

5. **SPESE DI STRUMENTAZIONE** - *Equipment*

Valuta locale / *Local currency*

EURO

6. **SPESE DI AFFITTO LOCALI** – *Venue hire*

Valuta locale / *Local currency*

EURO

COSTI TOTALI *somma da 1 a 5 / Total costs (sum from 1 to 5):*

Valuta locale / *local currency*

EURO

COSTI A CARICO DEL RICHIEDENTE *Costs covered by applicant:*

Valuta locale / *local currency:*

EURO

CONTRIBUTO RICEVUTO / *Grant received:*

Valuta locale / *local currency:*

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.