



**ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA**  
"Loperfido-Olivetti"

Via Aldo Moro n. 28 – 75100 Matera

tel. 0835332372 - fax: 0835346107

e-mail: mtttd06000b@istruzione.it pec: mtttd06000b@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.loperfido-olivetti.gov.it>

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B

Prot.n. 490/B

**CIRCOLARE N. 81**

AL PERSONALE DOCENTE  
ATA DELL'ISTITUTO  
LORO SEDI

**OGGETTO:** Programma Comunitario Erasmus Plus: questionario per la rilevazione dei  
bisogni formativi.

Il nuovo Programma Erasmus +, a supporto dell'istruzione, la formazione, gioventù e sport, sostituisce e integra il Lifelong Learning Programme per i prossimi anni e da gennaio 2014 ha riunito in unica struttura attività precedentemente oggetto di una serie di programmi separati ( Comenius, Leonardo, Gruntvig, Erasmus).

Nello specifico saranno finanziate opportunità di studio, formazione e insegnamento transnazionale destinate al personale della scuola, che potrà beneficiare di finanziamenti europei per studio e formazione all'estero tra il 2014 ed il 2020.

Con la presente indagine ci si propone di rilevare i bisogni formativi di docenti e ATA per poter individuare le priorità nell'organizzazione del piano di formazione in Europa del personale dell'Istituto nel prossimo anno scolastico (periodo agosto 2015 – luglio 2016), considerato che non sono più ammesse domande individuali di partecipazione a corsi /eventi/job shadowing ex Comenius.

Si chiede pertanto alle SS.LL., qualora interessante a partecipare a tali iniziative di formazione, generalmente della durata di una settimana, di **compilare il modello allegato e restituirlo in Segreteria, entro sabato 7 febbraio.**

Matera, 3 febbraio 2015



Il Dirigente Scolastico  
Eustachio Andrulli

## ERASMUS PLUS

### QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE DEI BISOGNI FORMATIVI

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

QUALIFICA E SEDE DI SERVIZIO: \_\_\_\_\_

Quanto ritenete che l'attività di formazione/aggiornamento sia utile per il vostro lavoro?  
( 1 minima utilità- 5 massima utilità)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Si è interessati a partecipare nell'arco del prossimo anno scolastico a corsi di aggiornamento/eventi formativi/ organizzati in Europa?

Si	Abbastanza	Poco	No	Dipende dall'argomento
----	------------	------	----	------------------------

Quale area vorreste approfondire ? ( si può esprimere più di una scelta)

**Area linguistica**

Corsi di lingua \_\_\_\_\_ livello base ( A2)  SI  NO

Corsi di lingua \_\_\_\_\_ livello avanzato ( B1-B2)  SI  NO

**Area di sviluppo professionale**

Progettazione europea  SI  NO

Metodologia CLIL  SI  NO

Uso delle ICT , tecnologie della comunicazione  SI  NO

**Job Shadowing**  SI  NO

**Altro ( specificare)**

\_\_\_\_\_

In quale Paese Europeo vorreste partecipare alla formazione ?

\_\_\_\_\_

In quale mese/periodo dell'anno scolastico si preferirebbe partecipare ?

Agosto/Settembre	Ottobre/Dicembre	Gennaio/Aprile	Giugno/Luglio
------------------	------------------	----------------	---------------

Si è disponibili a progettare un eventuale percorso formativo  SI  NO

Si è disponibili a partecipare in qualsiasi periodo dell'anno  SI  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_