



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 _____