



**PROVINCIA DI NOVARA**

**IV SETTORE – ISTRUZIONE – FORMAZIONE PROFESSIONALE – LAVORO**  
Ufficio Gestione Contabile e Ispezioni Formazione e Orientamento

verifica del .....

**VERBALE N°** .....

**Numero Pratica** .....

*Esercizio:*..... *Determinazione n°:*..... *Bando del:*.....

*Operatore:*.....

*Indirizzo:*.....

*Componente/sede:*.....

*Indirizzo:*.....

*Telefono:*...../.....

*Funzionario incaricato:*.....

*Presente alla verifica:*.....

Codice e Denominazione corso	Durata	Ore corso	Ore svolte	Data inizio	Val. att.	All. iscritti	Allievi frequentanti	Interv. All. H	A.T.S.

*Note:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**PROVINCIA DI NOVARA**

**IV SETTORE – ISTRUZIONE – FORMAZIONE PROFESSIONALE – LAVORO**  
Ufficio Gestione Contabile e Ispezioni Formazione e Orientamento

verifica del .....

**VERBALE N°** .....

**Numero Pratica** .....

**REQUISITI STRUTTURALI E ORGANIZZATIVI**

**1) Reperibilità della sede formativa di svolgimento del corso/accreditamento**

- Si**
- No (specificare nelle note)**

*Note:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2) Verifica requisiti dei destinatari**

*Requisiti dei partecipanti in relazione alla tipologia dell'intervento (corso annuale, biennale, triennale).*

- Si**
- No (specificare nelle note)**

*Note:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3) Verifica autocertificazioni amministrative/priorità**

*Presenza dei riscontri documentali delle autocertificazioni presentate all'atto della domanda:*

- Si**
- No (specificare nelle note)**

*Note:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**PROVINCIA DI NOVARA**

**IV SETTORE – ISTRUZIONE – FORMAZIONE PROFESSIONALE – LAVORO**  
Ufficio Gestione Contabile e Ispezioni Formazione e Orientamento

verifica del .....

**VERBALE N°** .....

**Numero Pratica** .....

**4) Verifica della pianificazione generale sull'uso dei laboratori**

- Si**
- No (specificare nelle note)**

*Note:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5) Corrispondenza con quanto dichiarato e con i modelli regionali, in relazione alle postazioni di lavoro individuali e alle attrezzature/apparecchiature ad uso collettivo**

- Corrisponde**
- Non corrisponde** (specificare nelle note)

*Note:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PROVINCIA DI NOVARA**

IV SETTORE – ISTRUZIONE – FORMAZIONE PROFESSIONALE – LAVORO  
Ufficio Gestione Contabile e Ispezioni Formazione e Orientamento

verifica del .....

VERBALE N° .....

Numero Pratica .....

**6) Regolarità della gestione documentale**

*Tenuta registro gestione della documentazione (variazioni calendari, ecc...)*

- Congruente**
- Sufficientemente congruente** (specificare nelle note)
- Non congruente** (specificare nelle note)

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7) Regolarità della gestione documentale degli interventi di sostegno/LARSA**

- Congruente**
- Sufficientemente congruente** (specificare nelle note)
- Non congruente** (specificare nelle note)

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8) Verifica presenze allievi e docenti (come da registro)**

*Congruenza registrato / reale:*

- Si**
- No** (specificare nelle note)

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**PROVINCIA DI NOVARA**

**IV SETTORE – ISTRUZIONE – FORMAZIONE PROFESSIONALE – LAVORO**  
Ufficio Gestione Contabile e Ispezioni Formazione e Orientamento

verifica del .....

**VERBALE N°** .....

**Numero Pratica** .....

**9) Verifica docenze, esperti e tutor**

**Presenza di curriculum, incarichi e verifica requisiti delle docenze sulle competenze di base:**

- Si**
- No** (specificare nelle note)

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>titoli</b>	<b>Docente</b> .....	<b>Docente</b> .....	<b>Docente</b> .....	<b>Docente</b> .....	<b>Docente</b> .....
Laurea					
Diploma					
Lic. Media					
Esp. Profess. Insegn.					
Esp. Lavorativa					
Abilitaz. Insegn.					
Iscriz. Albo profess.					
Pubblicazioni					
Altro.....					



**PROVINCIA DI NOVARA**

IV SETTORE – ISTRUZIONE – FORMAZIONE PROFESSIONALE – LAVORO  
Ufficio Gestione Contabile e Ispezioni Formazione e Orientamento

verifica del .....

VERBALE N° .....

Numero Pratica .....

**10) Pianificazione didattica (Micro progettazione)**

*Corrispondenza sia nei contenuti, sia nella durata prevista nella pianificazione didattica.*

- Corrisponde**
- Non corrisponde** (specificare nelle note)

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**11) Stage: congruenza in fase di attuazione con il profilo professionale (analisi dell'evidenza documentale relativamente alle aziende e ai tutor)**

**L'attività di tirocinio è prevista ?**

- si** (specificare nelle note seguenti)
- no**

**Se sì, è attinente agli argomenti del corso e la documentazione è completa**

- si**
- in parte** (specificare nelle note seguenti)
- no** (specificare nelle note seguenti)

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## PROVINCIA DI NOVARA

IV SETTORE – ISTRUZIONE – FORMAZIONE PROFESSIONALE – LAVORO  
Ufficio Gestione Contabile e Ispezioni Formazione e Orientamento

verifica del .....

VERBALE N° .....

Numero Pratica .....

### 12) Modalità didattiche riscontrate

**Corrispondenza delle modalità didattiche previste a progetto.**

- si**  
 **no**      (*specificare nelle note seguenti*)

Note:

---

---

---

---

---

### 13) Giudizio degli utenti, ove previsto (informazioni raccolte tramite la somministrazione del questionario agli allievi del corso oggetto di verifica)

- |               |   |   |
|---------------|---|---|
| <b>Esito:</b> | <input type="checkbox"/> <i>Positivo</i>              | <b>Punteggio superiore a 4 punti</b>          |
|               | <input type="checkbox"/> <i>Parzialmente positivo</i> | <b>Punteggio compreso tra 3.01 e 4 punti</b>  |
|               | <input type="checkbox"/> <i>Negativo</i>              | <b>Punteggio uguale o inferiore a 3 punti</b> |

