

**Modello A)**

**INFORMAZIONI RELATIVE ALL’UTILIZZO DELLA MODALITA’ FAD/E-LEARNING**

**1. DATI IDENTIFICATIVI**

Denominazione ente accreditato: ……………………………………………………………………

Estremi della Determinazione di accreditamento……………………………Sede di riferimento per la parte pratica……………………………………………….

Estremi della Determinazione di autorizzazione:……………………………………………. Piattaforma utilizzata: …………………………………………………………..

Titolo del corso: ……………………………………………………………………

Durata complessiva:………………………….. di cui teoria………………………….di cui pratica/tirocinio…………………………….

Monte ore di teoria da erogare via fad/e-learning:…………………………. ID Progetto:…………………………………………………………………………… Referente delle attività…………………………………………………………..

E-mail e n. telefono………………………………………………………………..

**2. Strumenti e modalità di gestione del servizio in modalità e-learning**

Campo descrittivo, comprensivo dell’indicazione del web link ed eventuali credenziali per poter

accedere da remoto alla classe virtuale da parte degli uffici regionali

**3. Moduli realizzati in modalità e-learning e obiettivi di apprendimento rispetto alle unità formative del percorso**

Campo descrittivo

**4. Modalità di valutazione dell'apprendimento durante il percorso in modalità e-learning**

Campo descrittivo

**5. Calendario delle lezioni e-learning, modalità utilizzata e docenti impegnati**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORA INIZIO** | **ORA FINE** | **MODALITA’**  **SINCRONA O ASINCRONA** | **MATERIA** | **DOCENTE** | **NOTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**TOTALE ORE IN MODALITA’ ASINCRONA:………………. TOTALE ORE IN MODALITA’ SINCRONA:………………….**

**6. ELENCO PARTECIPANTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **NOMINATIVO** | **E-MAIL** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ….. |  |  |
| …… |  |  |
|  |  |  |