***VERBALE DI VERIFICA ISPETTIVA IN ITINERE***

Denominazione ente beneficiario \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Denominazione piano formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*

Denominazione progetto formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

CIPROF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*

Responsabile piano formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Coordinatore progetto formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Tutor progetto formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Data avvio piano formativo \*\*/\*\*/\*\*\*\*

Data avvio progetto formativo \*\*/\*\*/\*\*\*\*

Generalità dell’ispettore

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Data di nascita | \*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| Comune di nascita | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Codice fiscale | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Iscrizione all’albo dei revisori legali Fondolavoro | NO 🞎 🞎 SI |

Esito della verifica ispettiva *in itinere*

|  |  |
| --- | --- |
| Data della verifica | \*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| Sede della verifica (comune; via; numero civico) | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Orario d’inizio verifica | \*\*:\*\* |
| Orario di fine verifica | \*\*:\*\* |
| Argomento della lezione | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Nome e cognome del docente | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Nome e cognome del codocente | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Numero degli allievi presenti | \*\*\*\* |
| Numero degli allievi assenti | \*\*\*\* |
| Conformità del registro delle presenze | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Livello qualitativo dell’attività didattica | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Livello di gradimento degli allievi | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Coerenza con il calendario del piano formativo | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Annotazioni | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

Data \*\*/\*\*/\*\*\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma dell’ispettore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del docente/codocente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del tutor del progetto formativo

Allegati: documento di riconoscimento in corso

di validità dell’ispettore

documento di riconoscimento in corso

di validità del docente/codocente

documento di riconoscimento in corso

di validità del tutor del progetto formativo