



Ministero degli Affari Esteri  
e della Cooperazione Internazionale

Direzione Generale per la Diplomazia Pubblica e Culturale

**CAP. 2619/3**

**RELAZIONE FINALE SULL'UTILIZZO DELL'ULTIMO CONTRIBUTO FRUITO PER CORSI DI  
FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO PER DOCENTI DI ITALIANO ANNO**

*FINAL REPORT ON THE USE OF LAST GRANT TO FUND TRAINING COURSES FOR ITALIAN LANGUAGE TEACHERS  
YEAR*

**SI PREGA DI COMPILARE I MODULI IN FORMATO DIGITALE IN OGNI LORO PARTE E COMPLETARLI CON LA  
FIRMA, LA DATA E IL TIMBRO DELL' ISTITUZIONE RICHIEDENTE.**

*Please fill in the forms electronically. All sections should be fully completed, signed and stamped by the applicant.*

**DENOMINAZIONE DELL'ISTITUZIONE E SEDE LEGALE**

*Name and registered office of the applicant*

- Scuola statale     Scuola privata     Ente gestore     Università  
*State School                  Private School                  No-profit organisation /                  University*  
*Association*

E-mail dell'Ente richiedente (*e-mail address of the applicant*)

**EFFETTIVA MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO:**

*Delivery methods of the training / refresher course*

**- IN PRESENZA:**

*Classroom learning*

**- MODALITÀ MISTA (SIA IN PRESENZA CHE A DISTANZA)**

*Mixed (classroom learning and e-learning)*

**- A DISTANZA:**

*E-learning*

**TITOLO DEL CORSO:**    /    *Title of the course:*

**SEDE DEL CORSO:**    /    *Where the course has taken place:*

***N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.***

*This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.*

**PERIODO DI SVOLGIMENTO EFFETTIVO:** / *When the course has taken place:*

DAL AL  
(From) (to)

DAL AL  
(From) (to)

DAL AL  
(From) (to)

DAL AL  
(From) (to)

DAL AL  
(From) (to)

**DURATA EFFETTIVA (N. ORE):** / *Actual duration (n. hours):*

**NUMERO DI INCONTRI EFFETTUATI:** / *Actual number of meetings held:*

**DIRETTORE DEL CORSO:** / *Course organizer:*

**NOMI E PROFILO DEI FORMATORI (SE DIVERSO DA QUANTO PREVENTIVATO):**

*Trainers' names, affiliation and qualifications (if different from what expected):*

***N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.***

*This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.*

**OBIETTIVI E FINALITÀ RAGGIUNTI - VALUTAZIONE SULL'EFFICACIA DELL'INIZIATIVA /  
VALUTAZIONE SULLA RICADUTA DELL'INIZIATIVA / *Review of the effectiveness of the course, final  
assessment, learning outcomes:***

**PROGRAMMA DEL CORSO (SE DIVERSO DA QUANTO PREVENTIVATO)  
*Programme of the course (if different from what expected):***

***N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione  
indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.***

*This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.*

**NUMERO EFFETTIVO DI PARTECIPANTI:** / *Actual number of participants:*

**PROVENIENZA DEI PARTECIPANTI** / *Participants' affiliation*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

Istituzione/*Institution*

**STRUMENTI E MATERIALI UTILIZZATI:**

*Equipment and teaching material that have been used:*

**STRUMENTI DI VALUTAZIONE UTILIZZATI:** / *Assessment tools:*

- PROVA FINALE CON VOTO
- PROVA FINALE SENZA VOTO
- AUTOVALUTAZIONE
- QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

**NOTE**

***N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.***

*This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.*

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI COSTI**

Budget report:

- |  |             |
|--|-------------|
| 1. <b>COMPENSI DOCENTI FORMATORI</b> - <i>Trainers' salaries</i>           |             |
| Valuta locale / <i>Local currency</i>                                      | <b>EURO</b> |
| 2. <b>SPESE DI VIAGGIO</b> - <i>Travel costs</i>                           |             |
| Valuta locale / <i>Local currency</i>                                      | <b>EURO</b> |
| 3. <b>MATERIALE DIDATTICO</b> - <i>Teaching materials</i>                  |             |
| Valuta locale / <i>Local currency</i>                                      | <b>EURO</b> |
| 4. <b>SPESE DI SEGRETERIA</b> - <i>Administrative costs</i>                |             |
| Valuta locale / <i>Local currency</i>                                      | <b>EURO</b> |
| 5. <b>SPESE DI STRUMENTAZIONE</b> - <i>Equipment</i>                       |             |
| Valuta locale / <i>Local currency</i>                                      | <b>EURO</b> |
| 6. <b>SPESE DI AFFITTO LOCALI</b> – <i>Venue hire</i>                      |             |
| Valuta locale / <i>Local currency</i>                                      | <b>EURO</b> |
| <br>   |             |
| <b>COSTI TOTALI</b> <i>somma da 1 a 5 / Total costs (sum from 1 to 5):</i> |             |
| Valuta locale / <i>local currency</i>                                      | <b>EURO</b> |
| <br>   |             |
| <b>COSTI A CARICO DEL RICHIEDENTE</b> <i>Costs covered by applicant:</i>   |             |
| Valuta locale / <i>local currency:</i>                                     | <b>EURO</b> |
| <br>   |             |
| <b>CONTRIBUTO RICEVUTO</b> / <i>Grant received:</i>                        |             |
| Valuta locale / <i>local currency:</i>                                     | <b>EURO</b> |

Data / *Date,*

**Il Responsabile**

*The Principal*

(timbro e firma – *stamp and handwritten signature*)

\_\_\_\_\_

***N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.***

*This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.*

**PARTE RISERVATA ALLA RAPPRESENTANZA DIPLOMATICA**

VALUTAZIONE RELATIVA ALL'UTILIZZO DEL CONTRIBUTO CONCESSO PER CORSI DI  
FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO PER DOCENTI DI ITALIANO (CAP.2619/3 – E. F. )

Data:

(timbro tondo)

IL CAPO MISSIONE  
(firma)

***N.B. – Il presente prospetto dovrà essere compilato e presentato a conclusione della iniziativa e costituisce documentazione indispensabile per richiedere il rinnovo del contributo.***

*This form has to be filled in and sent after the end of the course as a requirement for the renewal of the grant.*