 <b>REGIONE LAZIO</b>	<b>Questionario di valutazione dell'attività formativa</b> Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

## Questionario esemplificativo da utilizzare solo in visualizzazione

Rispondere esclusivamente on line cliccando sul link

<https://questionari.regione.lazio.it/index.php/624316?lang=it>

*Rilevazione della qualità percepita  
inerente l'attività formativa finanziata ed autorizzata,  
corsi conclusi dal 2023*

### ANAGRAFICA ENTE

**\*Denominazione Ente A-F:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

Menù a tendina

**\*Denominazione Ente G-Z:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

Menù a tendina

**\*Provincia:**

*Sede operativa attività corsuale*

Scegliere solo una delle seguenti voci

Menù a tendina


**\*Comune:**

*Sede operativa attività corsuale*

Scegliere solo una delle seguenti voci

Menù a tendina

**\*L'Ente ha rapporti con il sistema scolastico?**

 <b>REGIONE LAZIO</b>	<b>Questionario di valutazione dell'attività formativa</b> Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

SI    NO

## ***DATI INTERVENTO***

### **\*Tipologia Accreditamento:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

Attività formativa Autorizzata e Finanziata

Attività formativa Autorizzata

### **\*Fonte di Finanziamento:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

FSE

Fondo nazionale

Fondo regionale

Programma di riforma Garanzia per l'Occupabilità dei Lavoratori (GOL)

PNRR Sistema Duale (SD)

Altro

### **\*Tipologia:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

Percorsi di istruzione e formazione professionale per l'assolvimento del diritto/dovere all'istruzione e formazione (macrotipologia "diritto/dovere")


Formazione post diritto/dovere e formazione superiore

Formazione continua: comprende la formazione destinata a soggetti occupati, in Cassa Integrazione Guadagni e Mobilità, e nuovi ammortizzatori sociali (NASPI, DIS.COLL, RdC)

Formazione dedicata ad utenze speciali, ricomprese nell'area di svantaggio

Altro

### **\*Autorizzato da:**

 <b>REGIONE LAZIO</b>	<b>Questionario di valutazione dell'attività formativa</b> <b>Corsi conclusi dal 2023</b>	<b>Inserire Logo dell'organismo di formazione</b>
--	--	---

Scegliere solo una delle seguenti voci

- Regione
- Città Metropolitana di Roma Capitale
- Provincia
- Amministrazioni centrali      Altro

**\*Titolo intervento formativo:**

---

**\*Altre caratteristiche del corso/intervento:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

- Qualifica
- Post qualifica
- Post diploma

**\*Percorso con modalità duale:**  SI     NO

*SE SI:*

Scegliere solo una delle seguenti voci

- Percorsi formativi modulari per la qualificazione e riqualificazione di giovani NEET aderenti al programma Garanzia Giovani
- Percorsi formativi di quarto anno per il conseguimento del diploma professionale
- Percorsi di primo anno di istruzione e formazione professionale triennale
- Percorsi di secondo e terzo anno di istruzione e formazione professionale triennale

**\*Se Duale, con che modalità si svolge la formazione?**

Scegliere solo una delle seguenti voci

- in Alternanza simulata
- in Alternanza scuola lavoro



REGIONE  
LAZIO

Questionario di  
valutazione dell'attività  
formativa  
Corsi conclusi dal 2023

Inserire Logo  
dell'organismo  
di formazione

in Apprendistato

Altro

**\*Il corso prevede oltre alle lezioni in aula anche attività di laboratorio/project work/esercitazioni pratiche?**

SI  NO

**\*Il corso prevede oltre alla formazione duale presso le aziende anche visite presso aziende, testimonianze?**

SI  NO

**\*Il corso prevede oltre alle lezioni in presenza anche la formazione a distanza?**

SI  NO

**\*Target destinatari corso:**

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

Disoccupati/mobilità/CIG


Beneficiari della nuova prestazione di assicurazione sociale per l'impiego (NASPI)

Beneficiari del Reddito di cittadinanza indirizzati ai centri per l'impiego ai sensi dell'articolo 4, comma 5, del decreto-legge n. 4 del 2019

Lavoratori in CIGS, beneficiari di trattamenti di integrazione salariale per i quali è programmata una riduzione dell'orario di lavoro superiore al 30 per cento

Soggetti con disabilità

Utenze ricomprese nell'area di svantaggio

 <b>REGIONE LAZIO</b>	<b>Questionario di valutazione dell'attività formativa</b> Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

Neet (15/17anni + 364 giorni)

Neet (18/25 anni)

IeFP

Imprenditori e manager

Lavoratori formazione continua

Altro:

**\*Titolo rilasciato:**

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

Attestato di frequenza

Idoneità all'annualità successiva

Certificazione competenze

Qualifica professionale

Diploma

Specializzazione

Abilitazione

**\*Durata intervento formativo** (in ore per singolo intervento/corso)

Scegliere solo una delle seguenti voci


Fino a 30 ore

da 31 a 60 ore

da 61 a 100 ore

da 101 a 300

da 301 a 900

 <b>REGIONE LAZIO</b>	<b>Questionario di valutazione dell'attività formativa</b> Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

|\_\_| Oltre 900

**\*Data inizio attività intervento/corso** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**\*Data fine attività intervento/corso** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**\*Totale Allievi Iscritti:**

|\_\_|

**Femmine:**

|\_\_|

**Maschi**

|\_\_|

**\*Totale Allievi Inizio Attività:**

|\_\_|

**Femmine:**

|\_\_|

**Maschi**

|\_\_|

**\*Totale Allievi Fine Attività:**

|\_\_|

**Femmine:**

|\_\_|

**Maschi**

|\_\_|

**\*In caso di corso pluriennale**


**Allievi ammessi agli anni successivi** |\_\_| SI |\_\_| NO

SE SI

**\*Totale Allievi ammessi agli anni successivi:**

|\_\_|

**Femmine:**

 <b>REGIONE LAZIO</b>	<b>Questionario di valutazione dell'attività formativa</b> Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

|\_\_|

**Maschi**

|\_\_|

SE NO

**\*Totale Allievi che ottengono una qualifica o altro titolo finale rilasciato**

|\_\_|

**Femmine:**

|\_\_|

**Maschi**

|\_\_|

### ***FAD - FORMAZIONE A DISTANZA***

**\*A seguito dell'emergenza COVID19, e la ripresa delle attività formative il vostro Ente ha:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

|\_\_| Ripreso le attività formative esclusivamente a distanza

|\_\_| Ripreso le attività formative sia a distanza che in presenza

**\*In caso di utilizzo della formazione a distanza, ha:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

|\_\_| Utilizzato una propria piattaforma

|\_\_| Utilizzato una piattaforma funzionale alle attività formative (es. Zoom, GSuite, ecc.)


**\*I costi per l'acquisizione e/o l'utilizzo di tale piattaforma ed altri supporti per la gestione della DAD sono stati:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

|\_\_| A carico dell'Ente

|\_\_| Finanziati con risorse pubbliche

|\_\_| Finanziati con risorse private

 <b>REGIONE LAZIO</b>	<b>Questionario di valutazione dell'attività formativa</b> Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

Altro

**\*Quali sono state le maggiori criticità:**

Punteggio da 1 a 5

(1 poco critico - 5 molto critico)

Disponibilità/adequazione dei pacchetti didattici	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Competenze digitali del personale docente	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Competenze digitali degli allievi	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Adeguatezza della connessione web da parte dell'Ente	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Adeguatezza della connessione web da parte degli allievi	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Disponibilità di dispositivi (PC, tablet, ecc) da parte degli allievi	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_

**\*La piattaforma utilizzata consente il tracciamento delle attività formative relativamente agli:**

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

Allievi (compreso orario di entrata/uscita)

Docenti (compreso orario di entrata/uscita)

**\*Oltre a quelle necessarie per la verifica dei requisiti di accesso al corso, il vostro Ente ha organizzato (ad es. per le procedure FSE), la raccolta di informazioni/documentazione di dettaglio sugli allievi, come il titolo di studio, condizione occupazionale, nazionalità, ecc. e nel caso con quale modalità:**

SI |  NO


SE SI:

Scegliere solo una delle seguenti voci dal menù a tendina

- Accesso web da parte degli allievi a moduli online
- Invio/ricezione mail
- Intervista telefonica
- Altro

**\*Sono state effettuate indagini, anche informali, sul grado di soddisfazione degli allievi nell'ambito della Didattica a distanza?**



 <b>REGIONE LAZIO</b>	<b>Questionario di valutazione dell'attività formativa</b> Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

SI  NO

**\*Riavviata la formazione in presenza, ritiene che la Formazione a distanza:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

Sarà esclusa

Diventerà una parte limitata del processo formativo

Diventerà importante nell'ambito del processo formativo

Altro

premere

INVIA