

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO PROGETTUALE CORSO RESIDENZIALE**  **......................................................** | | | |
| **CORSO PER …………................................................................................**  **CREDITI FORMATIVI, ECP …....** | | | |
| Codice Corso |  | Durata ….. gg | Ore...... |
| PROGRAMMA | | | |
| Articolazione didattica, teorica e pratica:  - MODULO TEORICO:.......................................................................................................... (…......ORE)  - MODULO PRATICO:.........................................................................................................(........ ORE)  -MODULO NORMATIVO/GIURIDICO – Codice deontologico ( …....min)  Test finale | | | |
| CATEGORIA CORSO | | RESIDENZIALE | |
| CORSO NORMATO | |  | |
| NUMERO MINIMO DOCENTI | |  | |
| NUMERO DISCENTI PER DOCENTI | |  | |
| NUMERO MASSIMO DISCENTI | |  | |
| TEMPO TEST FINALE | |  | |
| NUMERO DOMANDE TEST FINALE | |  | |
| NUMERO ERRORI AMMESSI | |  | |
| REQUISITI DEI DOCENTI | | | |
|  | | | |
| DIRETTORE DEL CORSO: | | (QUALIFICHE) ATTESTATO DI FORMAZIONE PER.................ESPERIENZA DI ANNI....IN........... | |
| DOCENTI DEL CORSO: | | (QUALIFICHE) ATTESTATO DI FORMAZIONE PER.................ESPERIENZA DI ANNI....IN........... | |
|  | | | |
| COMPETENZE E TITOLI DI INGRESSO DEGLI UTENTI (EVENTUALI) | | | |
|  | | | |
| CURRICULUM OLISITCO SE IN POSSESSO | | | |