

**CRA-NUT**

**CENTRO DI RICERCA  
PER GLI ALIMENTI E LA NUTRIZIONE**

**Scheda di valutazione dell'evento formativo FRUTTA NELLE SCUOLE  
da parte dei partecipanti**

Sede : .....

Data: ...../...../.....

Accanto ad ogni domanda segni il numero corrispondente al Suo giudizio secondo la seguente scala:

**1**-molto insoddisfatto; **2**-insoddisfatto; **3**-in parte soddisfatto; **4**-soddisfatto; **5**-molto soddisfatto.

<b>Valutazione</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Come valuta la rilevanza degli argomenti trattati?					
2. Come valuta la durata complessiva del corso in relazione agli argomenti trattati?					
3. Qual è il suo giudizio sui seguenti aspetti del corso:					
3.1 Utilità (applicabilità) di ciò che ha appreso in base al lavoro che svolge					
3.2 Efficacia della metodologia didattica					
3.3 Clima di lavoro					
3.4 Organizzazione					
3.5 Materiale didattico fornito					

  

<b>Valutazione moduli</b>	<b>Chiarezza ed esaustività nella presentazione degli argomenti trattati</b>					<b>Capacità di interagire con i partecipanti</b>					<b>Gestione del tempo</b>				
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Unità didattiche</b>															
I. Legame tra cibo e salute															
II. Fabbisogni nutrizionali e sana alimentazione															
III. La qualità nutrizionale della frutta															
IV. Il gusto della frutta e della verdura															
V. Consumare la frutta: come e quando															
VI. Il consumo della frutta, l'ambiente e il territorio															
VII. L'educazione alimentare															

  

4. Si sono verificate criticità rispetto alla docenza	<b>Si</b>	<b>No</b>
4.1 Se sì, specificare quali e il nominativo del docente e la motivazione		
4.2 Indicazioni a bisogni formativi futuri:		

NOME DEL PARTECIPANTE (stampatello)

\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_