



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"SERGIO ATZENI"

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE – LICEO SCIENTIFICO SCIENTIFICO

Via Trexenta (sede principale) – 09012 CAPOTERRA tel. 070722064 fax 070724051

Loc. Corte Piscedda (Liceo) – 09012 CAPOTERRA tel. 070720928

E-mail cais00700g@istruzione.it - web: <http://www.isiscapoterra.it>



QUESTIONARIO INFORMATIVO PER I PARTECIPANTI AL CORSO "SARDEGNA SPEAKS ENGLISH"

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

DISOCCUPATO  OCCUPATO  TEMPO INDETERMINATO  TEMPO DETERMINATO

1. Come è venuto a conoscenza del progetto?

Giornale  Sito web  Scuola  Conoscenti  altro \_\_\_\_\_

2. Come intende utilizzare le competenze acquisite? (lavoro attuale o futuro, tempo libero, viaggi, carriera professionale, concorsi, altro...) **SI PREGA DI SPECIFICARE**

.....  
.....

3. Che tipo di attività gradirebbe sviluppare?

Laboratorio  Conversazione  Lavori in coppia e in gruppo  Esercizi di pronuncia  
 altro \_\_\_\_\_

4. Quali delle 4 abilità vorrebbe privilegiare? (Da 1 a 4 per importanza)

\_\_\_Ascolto \_\_\_Produzione orale \_\_\_Lettura \_\_\_Scrittura

5. E' disponibile a svolgere del lavoro a casa e per quanto tempo?

NO  SI per quanto tempo \_\_\_\_\_

6. Ha esigenze particolari riguardo ad orari o altro?

NO  SI , quali \_\_\_\_\_

7. Quali sono le sue aspettative? (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

8. Come considera in generale l'iniziativa?

OTTIMA  BUONA  SUFFICIENTE  MEDIOCRE

9. Perché ha deciso di partecipare? (OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

**Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196.**

FIRMA

Capoterra, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_