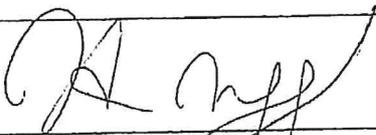


Allegato 1. INDIVIDUAZIONE DI DOCENTI/FORMATORI ESTERNI DA PARTE DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO

Nominativo docente/formatore: <i>Monica Chiara Castiglioni</i>	
Titolo evento (cfr. proposta o Piano Formativo aziendale): <i>Trattamento degli adolescenti con grave Disturbo Alimentare</i>	
Vista l'indisponibilità di docenti interni idonei ad assumere l'incarico di docenza, si procede con l'individuazione in base ai seguenti requisiti	Valore
1. Titolo di formazione professionale attinente	SI o NO o
2. Idoneità curriculum	SI o NO o
3. Esperienza didattica nella formazione degli adulti	SI o NO o
4. Valutazioni positive nella realizzazione di percorsi/corsi formativi precedenti	SI o NO o
5. Disponibilità e flessibilità organizzativa	SI o NO o
6. Adeguatezza della microprogettazione rispetto agli obiettivi generali	SI o NO o

Eventuali valutazioni ulteriori:

Il Responsabile Scientifico:

Cognome Nome <i>MAGGIOLLO DAVIDE</i>	Firma 
---	---

DATA: *14/07/23*LUOGO: *Vicenza*