Verifica finale

Esprimi un voto da uno a dieci per ciascun modulo, e sotto esprimi un tuo parere personale.

1. **Modulo Attività Formative** **1/2/3/4/5/6/7/8/9/10**

_____

_____

_____

2. **Modulo Animatore a tempo** **1/2/3/4/5/6/7/8/9/10**

_____

_____

_____

3. **Modulo Lavorare in equipe** **1/2/3/4/5/6/7/8/9/10**

_____

_____

_____

4. **Quali argomenti mi piacerebbe approfondire?**

_____

_____

_____

SIDER - ASS. DI PROMOZIONE SOCIALE
SIDERASSOCIAZIONE@GMAIL.COM TEL. 3473040792

5. Come reputi sia stata l'esposizione dei contenuti?

_____

_____

_____

Esprimi una tua considerazione finale sul weekend formativo

_____

_____

_____

_____

SIDER - ASS. DI PROMOZIONE SOCIALE

SIDERASSOCIAZIONE@GMAIL.COM TEL. 3473040792