SCHEDA DI MONITORAGGIO SCUOLE ESABAC PUGLIA A.S. 2018/2019

Da compilare a cura del DS

ISTITUZIONE SCOLASTICA ADERENTE AL DISPOSITIVO

Codice Meccanografico *

Denominazione *

Comune *

Recapito telefonico

e-mail *

Referente d'Istituto *

Recapito telefonico *

e-mail *

ESABAC TECHNO *

ESABAC GÉNÉRAL *

ANAGRAFICA ALUNNI

Numero di sezioni *

Numero alunni frequentanti nell'a.s. 2018/2019

Classe terza *

Classe quarta *

Classe quinta *

Numero alunni frequentanti nel triennio 2015-2018

a.s. 2015-2016

Classe terza *

Classe quarta

Classe quinta *

a.s. 2016-2017

Classe terza *

Classe quarta *

Classe quinta *

a.s. 2017-2018

Classe terza *

Classe quarta *

Classe quinta *

Numero alunni che hanno conseguito il Baccalauréat nel triennio 2015-2018

a.s. 2015-2016 *

a.s. 2016-2017 *

a.s. 2017-2018 *

MODALITA' ISCRIZIONE ALUNNI ALLA SEZIONE ESABAC

Tramite orientamento rivolto agli alunni *

In quale periodo dell'a.s. *

Con quali modalità (precisare) *

Tramite orientamento rivolto alle famiglie *

In quale periodo dell'a.s. *

Con quali modalità (precisare) *

È prevista una Commissione per l'esame delle candidature degli alunni? ▼ *

Se SÌ, da quanti e quali docenti è composta? *

Si registra una difficoltà nel reclutamento degli alunni nelle sezioni Esabac? ▼ *

Se SÌ, specificare quali. *

Iniziative di pubblicizzazione del dispositivo sul territorio ▼ *

Se SÌ, specificare quali.

NUMERO DOCENTI IMPEGNATI NEL PROGETTO

Docenti di Francese *

Docenti di Storia DNL *

Conversatori *

INIZIATIVE FORMATIVE SPECIFICHE INDIRIZZATE AI DOCENTI ESABAC NELL'ULTIMO TRIENNIO (eccetto le Journées de formation promosse dall'IF Italie)

A livello di Istituto ▼ *

Se SÌ, specificare quali. *

A livello di Ambito territoriale ▼ *

Se SÌ, specificare quali. *

ADESIONE DELL'ISTITUTO AD ALTRI PROGETTI DI COOPERAZIONE ITALO-FRANCESI

Adesione al progetto di mobilità transnazionale Trans'Alp ▼ *

Se NO, perché? *

Adesione al PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO ESABAC ▼ *

Se NO, perché? *

N.ro protocollo *

Data_____ **Il D.S.** _____

*** Attenzione questi campi sono obbligatori**

Stampa

invia