

## Dati del participante del centro di autoapprendimento

Organizzazione: \_\_\_\_\_

Data d'iscrizione al centro (inserite la data della prima visita o conversazione con il partecipante) \_\_\_\_\_

1. Numero d'ordine del partecipante \_\_\_\_\_

2. Nome e cognome \_\_\_\_\_

3. Via o luogo e numero \_\_\_\_\_

4. CAP \_\_\_\_\_

5. Comune \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

Residenza temporanea \_\_\_\_\_

6. Numero di telefono \_\_\_\_\_

7. Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Non sono in possesso  
di indirizzo e-mail

8. Sesso

M

F

9. Cittadinanza \_\_\_\_\_

10. Data di nascita \_\_\_\_\_

### 11. Formazione

<b>A</b>	scuola elementare non finita	<b>E</b>	college/scuola superiore
<b>B</b>	istruzione elementare	<b>F</b>	università
<b>C</b>	formazione professionale	<b>G</b>	specializzazione, master o dottorato
<b>Č</b>	4 anni di formazione professionale, formazione professionale	<b>H</b>	altro, cosa?
<b>D</b>	ginnasio		

### 12. Status

<b>A</b>	impiegato	<b>Č</b>	agricoltore	<b>F</b>	bambini sotto i 15 anni
<b>B</b>	disoccupato	<b>D</b>	casalinga		
<b>C</b>	pensionato	<b>E</b>	studente/allievo		
				<b>G</b>	altro, cosa?

### 13. Distanza tra il vostro domicilio e il centro per l'autoapprendimento?

<b>A</b>	meno di 1 km	<b>Č</b>	6 - 10 km
<b>B</b>	1 - 2 km	<b>D</b>	11 - 20 km
<b>C</b>	3 - 5 km	<b>E</b>	più di 20 km

### 14. Dove avete saputo del centro di autoapprendimento?

<b>A</b>	alla fondazione dove si visita il centro	<b>D</b>	Alla radio, quale?
<b>B</b>	da un volantino promozionale	<b>E</b>	in televisione, quale?
<b>C</b>	sul giornale, quale?	<b>G</b>	su internet
<b>Č</b>	da amici o conoscenti	<b>F</b>	altro, dove?

**15. Perché avete deciso per l'autoapprendimento al centro di autoapprendimento?**

Indicate **risposte** più importanti che vi hanno indotto a scegliere questa forma di apprendimento

<b>A</b>	vorrei completare le conoscenze acquisite a scuola, in un corso, da un'altra parte
<b>B</b>	Voglio acquisire conoscenze per facilitarmi l'accesso a un nuovo lavoro, a una promozione sul posto di lavoro, all'avanzamento nella professione o all'approfondimento sulla materia, ecc.
<b>C</b>	mi piace studiare e acquisire nuove informazioni
<b>C</b>	posso scegliere da solo/sola quando/il ritmo/contenuto di apprendimento e adattarlo alle mie esigenze
<b>D</b>	questo tipo di studio o formazione è gratuito ovvero molto meno costoso
<b>E</b>	perché per il contenuto di apprendimento che mi interessa non c'è altro tipo di studio o formazione (scuole, programma, corso ...)
<b>F</b>	Nella selezione dei materiali didattici e durante l'apprendimento sarò assistito dal personale del CSA (a differenza dello studio individuale che è svolto a casa).
<b>G</b>	altre ragioni (se non trovate la risposta adatta di sopra, scrivete la vostra):

**16. Frequentate anche altri tipi di formazione organizzata (programma, corso, seminario, scuola ...)?**

<b>A</b>	<b>all'organizzazione</b> , dove frequentate il centro di autoapprendimento	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>B</b>	<b>al di fuori dell'organizzazione</b> , dove frequentate	<b>SI</b>	<b>NO</b>

**17. Quali sono le vostre esperienze/conoscenze con il lavoro al computer?**

- ottime    
  buone    
  medie    
  scarse    
  non ho

**18. Valutate la vostra conoscenza di lingue straniere**

Lingua e livello (inserire la lingua e il livello da A1 a C2)	

**Legenda del livello delle abilità linguistiche**

- A1: livello di sopravvivenza     A2: intermedio  
 B1: livello di soglia             B2: avanzato  
 C1: livello di efficacia         C2: livello di padronanza

**19. Si prega di indicare quanto mostrato nell'esempio sotto, ovvero minimo 3 (o 2) contenuti educativi che La interessano come partecipante all'educazione indipendente organizzata presso gli appositi centri.**

**Esempio:** Area 1: Excel, trattamento dati nella tabella pivot in Excel

Area 2: Dieta vegana e sana

**Sono interessato/interessata ai seguenti contenuti:**

Area 1:	
Area 2:	
Area 3:	
Area 4:	
Area 5:	

**Accetto l'utilizzo dei dati personali per le esigenze del centro di autoapprendimento e le esigenze del Centro di formazione per adulti della Repubblica di Slovenia, lo sviluppatore, e con la firma certifico la loro autenticità.**

**Firma del partecipante:** \_\_\_\_\_

**I dati sono stati riesaminati da:** \_\_\_\_\_

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

*Vi ringraziamo per i dati forniti e vi garantiamo la riservatezza e la protezione di essi.  
Essi saranno utilizzati esclusivamente a fini di ricerca e sviluppo del progetto.*