

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO
(da compilare separatamente per ogni singola attività formativa)

DATI del soggetto promotore

(se sono più d'uno per ognuno indicare i seguenti dati)

► **denominazione**

SCUOLA SUPERIORE MAGISTRATURA - FORMAZIONE TERRITORIALE DI TRIESTE

FORO ULPIANO 1- TRIESTE

► **segreteria organizzativa: Formazione territoriale della Scuola Superiore della Magistratura**

Referente distrettuale dott.ssa GLORIA CARLESSO

Tel 349 1032385

Fax _____

e-mail gloria.carlesso@giustizia.it

► **eventuale Comitato Scientifico:**

► **eventuali finanziamenti di terzi:**

_____ NO _____

► **Attività formativa che intende organizzare (indicare titolo e area disciplinare):**

► **che si terrà**

Luogo TRIESTE - Aula corte d'Assise d'Appello

Data 5-6 MAGGIO 2016

Ora 9

Durata complessiva (in ore) escluse pause ed attività sociali **DODICI ORE**

Il proponente dichiara che l'attività formativa risponde ai seguenti criteri *(specificare brevemente)*:

X coerenza dei temi trattati con le finalità del regolamento per la formazione continua:

attinenza alla professione sotto profili tecnici, scientifici, culturali e interdisciplinari:

tipologia evento:

incontro formazione _____

durata:
8 ORE GIOVEDÌ 4 MAGGIO- 4 ORE VENERDÌ 6 MAGGIO_____

tipologia e qualità dei supporti di ausilio all'esposizione (quali proiezione di filmati, uso di diapositive e la distribuzione anticipata di materiale di studio):
SI, DA PARTE DI ALCUNI RELATORI

metodologia didattica adottata (ad es. simulazione, tavola rotonda, lezione frontale):
LEZIONI FRONTALI
GRUPPI DI LAVORO
DIBATTITO- CONFRONTO

partecipazione interattiva (eventuale spazio dedicato alle domande, raccolta preliminare dei quesiti):

_____SI'_____

esperienze e competenze specifiche dei relatori in relazione alla natura dell'attività formativa:
INTERVONO COME RELATORI UN PROFESSORE UNIVERSITARIO, MAGISTRATI E AVVOCATI ANCHE CON FUNZIONI DI GIUDICE ONORARIO, RESPONSABILI DI SERVIZI SOCIALI E SANITARI

_____ modalità di rilevamento presenze
FIRMA INIZIO E FINE di ciascuna delle tre sessioni

c h i e d e

l'accreditamento dell'attività formativa sopra specificata.
Lì, 11 marzo 2016

Firma

Gloria Carlesso - referente per la formazione area civile

**LA RICHIESTA DEVE ESSERE TRASMESSA PER E-MAIL A:
ordineavvocati@ordineavvocati.ts.it**