

RICHIESTA D'INTERVENTO DIDATTICO INTEGRATIVO

Si richiede un INTERVENTO DIDATTICO INTEGRATIVO secondo le modalità:

- SPORTELLO DIDATTICO a richiesta degli STUDENTI (*)
- SPORTELLO DIDATTICO OBBLIGATORIO approvato dal CdC in data _____ (scrutinio 1Q)
richiesto dal Prof. _____
- CORSO DI RECUPERO OBBLIGATORIO approvato del CdC in data _____ (scrutinio 1Q)
- CORSO DI RIALLINEAMENTO/ACCOMPAGNAMENTO (rif. Circolare n. _____ / CdC in data _____)

Disciplina: _____

Argomento/i oggetto dell'intervento: _____

Data/e proposte:

| DATA | DALLE | ALLE | N. ORE | AULA ASSEGNATA |
|------|-------|------|--------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Studenti interessati all'intervento:

| Studente | Classe | Studente | Classe | Studente | Classe |
|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) obbligatoria la firma degli studenti

DATA: _____

DOCENTE EROGANTE: _____

FIRMA DOCENTE: _____

APPROVATO

NON APPROVATO

Eventuali annotazioni

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| REG.NE UFF. DIDATTICA | REG.NE UFF. RAGIONERIA |
| Data: _____ Firma: _____ | Data: _____ Firma: _____ |