



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO EST 1 – BRESCIA

Via A. Del Verrocchio, 328, 25124 BRESCIA – BSIC878006 - C. F. 98093050171 Tel. 0302306867 Fax 0302306462
bsic878006@istruzione.it; bsic878006@pec.istruzione.it www.istitutocomprensivoest1.gov.it

RICHIESTA INTERVENTO DI RECUPERO

A.S.	Nome docente:		Disciplina del corso:			
Tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> "Sportello Help" con docente della classe (min. 4 all.) <input type="checkbox"/> "Sportello Help" con docente d'Istituto (min. 4 all.) <input type="checkbox"/> Corsi di recupero (attivabili solo previa organizzazione D.S.					
Date	1° / /	2° / /	3° / /	4° / /	5° / /	6° / /
	dalle	dalle	dalle	dalle	dalle	dalle
	alle	alle	alle	alle	alle	alle
Argomenti dell'intervento (breve sintesi):	 					
Classe:	Nomi alunni		Firma alunni			

Firma docente _____

Si autorizza Non si autorizza perché _____

Il Dirigente scolastico
Gaetano Greco

REGISTRO DEL CORSO

		DATA										VALUTAZIONE FINALE IMPEGNO
N	ALUNNO											
1												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
2												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
3												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
4												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
5												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
6												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
7												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
8												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
9												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
10												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
11												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
12												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
13												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
14												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso
15												<input type="checkbox"/> Assiduo <input type="checkbox"/> Adeguato <input type="checkbox"/> Accettabile <input type="checkbox"/> Discontinuo <input type="checkbox"/> Scarso

Breve descrizione sull'attività svolta	

Intervento concluso il _____

N° ore complessive _____

Firma insegnante

Registro depositato presso le collaboratrici D.S. il _____

Firma ricevuta _____