AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS FERRARRIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI – Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. STRAMANDINOLI MADDALENA con riferimento al cdc

della _____ sez. _____ del _____ chiede di attivare un corso IDEI (di ~~recupero per il debito e/o per insufficiente profitto, di sostegno,~~ integrativo, ~~sportello didattico, etc~~) come specificato:

il corso avrà luogo con cadenza settimanale nel/i giorno/i MERCOLEDI

per l'insegnamento di DIRITTO/ECONOMIA della durata complessiva di 6+8 =14 ore con incontri concordati con gli alunni e con la seguente calendarizzazione di massima:

	data	giorno	ora dalle	alle	sede	aula	note
	11.02.15	MERC.	14.00	16.00			
	25/02/15	"	"	"			
	4/3/15	"	"	"			
	11/3/15	"	"	"			
	18/3/15	"	"	"			
	25/3/15	"	"	"			
	1/4/15	"	"	"			

Alunni partecipanti

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
MONTI	2BI	
FARAONI	2BI	
MANCINI	2CI	
MENICHETTI	2CI	
VIDETTA	2BG	
GOUDSIO	2AC	
CATELLACCI	2BI	
GINI	2A GEO	
MAGLI	2A GEO	

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
SPATARO	3B GEO	
RAFIK	3A CH	
SALVADORI	3A CH	
BOTTI	3BE	
PUCCI	3BE	
TOSI	3BE	
ANCILLOTTI	3AI	

Data 10/02/15

IL DOCENTE Prof. [signature]

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
FERRARIS BRUNELLESCHI
Via R. Sanzio 187 - 50053 EMPOLI FI
tel. 0571-81041 fax 81042 @✉ ferraris@leonet.it

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO
n. 407 **del** 11/2/2015

Visto:
- ☐ **si autorizza per un totale di** _____ **ore**
- ☐ **non si autorizza** _____

11.02.2015
Si concede.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Daniela Mancini)

Macintosh HD:Users:beniaminotripodi:Downloads:Richiesta e autorizzazione di IDEI.doc