

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IIS FERRARIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI - Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. CARLO A. ALIERINI con riferimento al cdc della 3 sez. CE 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 GIOVEDI

per l'insegnamento di DISEGNO T. della durata complessiva di 8 ore con incontri concordati con gli alunni e con la seguente calendarizzazione di massima:

data	giorno	ora dalle	alle	sede	aula	note
20/2	Giov.	15.00	17.00			
5/3	"	"	"			
12/3	"	"	"			

Alunni partecipanti

Nome stampatello classe firma per impegnativa

SPATAFO' 3Bcd.		
PERDI' "		
RAFIK 3Acl		
SALVADORI "		
ANDRUONI 3Acl		
RINENZE "		
BONI 3Bcl		
POCCI "		
MANCINI 3Bcl		

Nome stampatello classe firma per impegnativa

Data 25/2/15

IL DOCENTE Prof. CARLO A. ALIERINI

Carlo Alierini



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
FERRARIS BRUNELLESCHI

Via R. Sanzio 187 - 50053 EMPOLI FI
tel. 0571-81041 fax 81042 @ ferraris@leonet.it

25.02.2015

Si autorizza

[Signature]

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO

n. 453 del 26/2/2015

Visto:

- si autorizza per un totale di _____ ore
 non si autorizza _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Daniela Mancini)

[Signature]