1^ Sulla 1^

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS FERRARRIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI – Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. CARLO A. ALBERINI con riferimento al cdc della 2 sez. C EL 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 MERCOLEDÌ

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
		4/3/15	15.00	17.00			
		11/3/15	"	"			
		18/3/15	"	"			
		25/3/15	"	"			

Alunni partecipanti

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
MANCINI F	3B	
FIRENZE	3A Inf.	
VIGIANI	2ACH.	
MONNI	2AE	
VERDIANI	2A Inf.	
CERONI	2ACAT.	
FERM	3B CAT.	
COPPOLA	2ACH.	
ROSSI	2C Inf.	
NUNZIATA	"	

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
DELL'GUANDO	2C Inf.	
MAZZANTI		

Data 23/2/15

IL DOCENTE Prof. CARLO A. ALBERINI

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 concede

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO
n. 454 del 26/2/2015

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Daniela Mancini)

E:\vecchio disco C\FERRARIS\Richiesta e autorizzazione di IDEI.doc