

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IIS FERRARIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI – Intervento Didattico Educativo Integrativo .

Il/la sottoscritto prof. LAURA MORONI 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:

INTEGRATIVO

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

per l'insegnamento di _____ della durata complessiva di _____ ore con incontri
concordati con gli alunni e con la seguente calendarizzazione di massima:

data	giorno	ora dalle	alle	sede	aula	note
24/2	MAR	16	18			
2/3	LUN	16	18			
5/3	GIOV	16	18			
9/3	LUN	16	18			

Alunni partecipanti

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
MAGLI FILIPPO	2 ^a A	<i>Filippo Magli</i>
CERONI MATTEO	2 ^a A	<i>Leonio Matteo</i>
VIRETTA DAVINE	2 ^a BE	<i>Viretta Davine</i>
BIANCHI CRISTINA	2 ^a BE	<i>Pianchi Cristina</i>
MORONI PIERO	2AF	<i>Moroni Piero</i>
CORRADI	2AC	
GOZZI LO	2AC	
VIGLIANI	2AC	
FRANZI	2AC	
FERLI	2BC	

Nome stampatello classe firma per impegnativa

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
GINI	2A	

Data _____

IL DOCENTE Prof. _____



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
[Signature]

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO

n.456 del 26/2/2015

Visto:

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Daniela Mancini)

[Signature]