

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IIS FERRARRIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI – Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. CERRI LUCIA con riferimento al cdc della 5^a sez. B del indirizzo clinico chiede di attivare un corso IDEI (di recupero per il debito e/o per insufficiente profitto, di sostegno, integrativo, sportello didattico, etc) come specificato:

PREPARAZIONE ESAME DI STATO

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

per l'insegnamento di LINGUA INGLESE della durata complessiva di 4.30 ore con incontri concordati con gli alunni e con la seguente calendarizzazione di massima:

	data	giorno	ora dalle	alle	sede	aula	note
1	28/5/15	giovedì	14:15	15:45	ITI	5B ch	
2	3/6/15	martedì	u	u	u	u	
3	4/6/15	giovedì	u	u	u	u	

* di cui 3 a pagamento

Alunni partecipanti

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
GIORDANO	5B ch	Giulia Giordano
Dovec	5B ch	David Dovec
IOZZI	5B ch	IOZZI Alberto
Desideri	5 ^a B ch	Maria Desideri
MARCUESI	5 ^a B ch	Marcusi Sofia
INVOCENTI	5B ch	Invocenti Sofia
RIMI LORENZINI	5B ch	LR 7
TUTI IACOPO	5B ch	Tuti Iacopo
ALESSIO CARAMELLI	5B ch	Caramelli Alessio
PUCCELLI CARLO	5B ch	Pucelli Carlo

Nome stampatello classe firma per impegnativa

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
MORI	5B ch	Morus Mori

Data 20.05.15

IL DOCENTE Prof. Lucia Cerrì



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

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO
n. 752 del 21/5/2015

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Daniela Mancini)

[Signature]

21.05.2015
Si concede
[Signature]