AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS FERRARRIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI – Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. BRUNA BOZZI con riferimento al cdc della V sez. B del 14/05/2015 chiede di attivare un corso IDEI (~~di recupero per il debito~~ c/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 10/06/2015

per l'insegnamento di SIMULAZIONE II^ PROVA PCI della durata complessiva di 16 ore con incontri concordati con gli alunni e con la seguente calendarizzazione di massima:

	data	giorno	ora dalle	alle	sede	aula	note	
	10/06/15	MERC	11.10	17.10	ITG		16 ORE	SEI ORE

Alunni partecipanti

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
Sabatini L.	5B	Lucca Sabatini
PELAGOTTI A.	5B	Alessio Pelagotti
MANCINI DAVIDE	5° B	Mancini Davide
NENCIONI [illegible]	5°B	[illegible]
BURRUANO S.	5° B	Burruano Samuel
RAMOS	5°B	[illegible]
GIBALDI	5B	Gibaldi [illegible]
BELLUCCI	5B	Simone Bellucci
CAPASSO	//	[illegible]

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
CAPPELLI	5B	
CASCIO	//	[illegible]
CHIMERA	//	Chimera [illegible]
ESPOSITO	//	Luisa Esposito
IALLORENZI	//	[illegible]
NERIA	//	[illegible]
PICCOLO	//	Filippo [illegible]
SERRESI	//	[illegible]
TUDISCA	//	[illegible]

Data 29/05/2015

IL DOCENTE Prof [illegible]

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

4.6.2015

Si concede.

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO
n. 806 del 4/6/2015

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
x (Prof. [illegible])