

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS FERRARRIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI - Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. CRAIARO PIETRUOSEPPE con riferimento al cdc della 3A^{3B} sez. 2A 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:

IDONEITA'

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

per l'insegnamento di TEC. ETEC. RAPP. GRAF. 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
DA CONCORDARE CON GLI STUDENTI						

Alunni partecipanti

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
NINLI VITTORIO	3A	Vittorio Ninli
FEDERI PATEO	3A	Federico Fedeli
TOPPE ANGELO	3A	Angelo Toppe
TABBA YASSINE	3B	Yassine Tabb
NDONE ABDOR	3B	Abdor Ndone
BOSCO EMILIO	3B	Emilio Bosco
PELLI RICCARDO	2A	Riccardo Pelli

Nome stampatello classe firma per impegnativa

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa

Data 16/11/2015

IL DOCENTE Prof. Pietruoseppe Craiara



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
FERRARIS BRUNELLESCHI

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

19.11.2015

Si concede.
[Signature]

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO

n. 308 del 20/11/2015

Visto:

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Daniela Mancini)