

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IIS FERRARRIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI – Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. MONICA MACINATI con riferimento al cdc della 5^a sez. CCAT 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 mart 31/5 e 7/6

per l'insegnamento di TOPOGRAFIA della durata complessiva di 3 ore con incontri concordati con gli alunni e con la seguente calendarizzazione di massima:

	data	giorno	ora dalle	alle	sede	aula	note
1	31/5		14:00	15:30	GEOM		
2	7/6		14:00	15:30	"		

Alunni partecipanti

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
ZYKAT BOREANA	5BCAT	<i>[Firma]</i>
GIORGIO LORENZO	"	<i>[Firma]</i>
LUONGO FABIO	"	<i>[Firma]</i>
PAVAGU LEONARDO	"	<i>[Firma]</i>
TRALINI LORENZO	"	<i>[Firma]</i>
UGOLINI AUBERTO	"	<i>[Firma]</i>

Nome stampatello classe firma per impegnativa

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa

Data 25/5/2016

IL DOCENTE Prof. *[Firma]*



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
FERRARRIS BRUNELLESCHI

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

01.06.2016
[Firma]
S' concede
[Firma]

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO

n. 950 del 1/6/2016

Visto:

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Daniela Mancini)

[Firma]