

## **CORSO DI SOSTEGNO**

(modulo per **docenti**)

### **Richiesta e approvazione**

Il sottoscritto Prof. \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_

nella classe \_\_\_\_\_, sentito il relativo Consiglio di Classe svoltosi in data \_\_\_\_\_

in seguito all'individuazione di problemi inerenti (barrare una o più caselle riportate sotto):

- conoscenze disciplinari  
 metodo di studio  
 carenze logico-espressive

### **propone**

di effettuare un corso di sostegno per un totale di ore \_\_\_\_\_ nelle seguenti date (\*):

date \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_

(\*): Se, dopo l'approvazione del DS, dovessero intervenire cambiamenti nelle date o negli orari di svolgimento del corso, le modifiche dovranno essere preventivamente notificate sul libretto scolastico dello studente alla voce "Comunicazioni scuola/famiglia" e fatte firmare da un genitore per presa visione.

data della richiesta \_\_\_\_\_ Firma del docente \_\_\_\_\_ Firma del DS per approvazione \_\_\_\_\_

### **Svolgimento e Riepilogo**

a) Segnalare le **ASSENZE** degli studenti barrando le caselle  poste sotto le date d'effettuazione del corso

b) Indicare se lo studente è maschio (M) o femmina (F) barrando la relativa casella

Studenti	M	F	date				
			dalle ore	_____	_____	_____	_____
1 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Argomenti trattati: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ Firma del docente \_\_\_\_\_