

**I.C. Perugia 3 “San Paolo”**

*Viale Roma 15 – 06121 Perugia - Tel. 0755726094 Fax. 0755721909 - C.f. 94152430545*

*email:* *pgic86600d@istruzione.it* *pec:**pgic86600d@pec.istruzione.it*[*www.istitutocomprensivoperugia3.gov.it*](http://www.istitutocomprensivoperugia3.gov.it)

REGISTRO DELL'INSEGNANTE CORSO DI RECUPERO

A.S. 20\_\_\_/20\_\_\_

DOCENTE

CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATERIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Totale ore di recupero: \_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Orario** | **Argomenti trattati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Presenze del giorno |
|  | ***GIORNO*** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***N. ORE*** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Cognome e Nome alunni*** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Classe** | **Giudizio in relazione alle competenze acquisite** | **Recupero** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
|  |  |  | **Si □ No □** |
| **RELAZIONE CONCLUSIVA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| PERUGIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del Docente |
| LA DIRIGENTEd.ssa Simonetta Zuccaccia |