



ISTITUTO COMPRENSIVO "PROF. ANTONIO MORATTI"
Via Nazionale,48

REGISTRO CORSI DI RECUPERO scuola SECONDARIA

Docente: _____

Materia _____

Class _____ *Sede* _____

dal _____ *al* _____

n° alunni _____

ANNO SCOLASTICO 20__ / 20__

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	ORE N.

TOTALE ORE N. _____

RISERVATO AL DIRIGENTE

Controllo effettuato in data _____

Registro completo in ogni sua parte _____

Ore pagabili n° _____

[illegible]

RELAZIONE iniziale PROGRAMMAZIONE : OBIETTIVI - METODI – STRUMENTI	
1	
2	
3	
4	
5	

RELAZIONE iniziale
PROGRAMMAZIONE : OBIETTIVI - METODI – STRUMENTI

1

2

3

4

5

[illegible]

RELAZIONE finale SUI RISULTATI CONSEGUITI DAGLI ALUNNI E SULL'EFFICACIA DELL'INTERVENTO	
1	
2	
3	
4	
5	

RELAZIONE finale SUI RISULTATI CONSEGUITI DAGLI ALUNNI E
SULL'EFFICACIA DELL'INTERVENTO

6

7

8

9

10

RELAZIONE FINALE

DATA _____

FIRMA DOCENTE _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Marco Battella
