**Anno scolastico 2018/19**

**INTERVENTI DIDATTICI INTEGRATIVI**

Progetto/Corso / sportello di ………………………………………………………………………

Docente/Esperto

…………………………………………………………………………………..

**Classe numero alunni**

Delibera del Collegio docenti e/o del Consiglio di classe del ……………………………………………………

Ore totali previste …………………….

**Calendario programmato**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | ora |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Elenco degli alunni**

|  |  |
| --- | --- |
| n° | Alunno |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |

**Diario dell’attività svolta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data | alunni assenti | argomento svolto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

L’attività svolta è stata oggetto di verifica mediante ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Valutazione sintetica dei risultati

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ………………………..

Il docente/l’esperto ……………………………….