Allegato A -

**MODALITA’ DI RECUPERO DELLE INSUFFICIENZE**

**ALUNNO** ………………………………………….. **CLASSE**………………………… **A.S**. …………….

**DISCIPLINA**………………………………………………….. DOCENTE…………………………………

**INSUFFICIENZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motivazione dell’insufficienza** | | |
|  | si | no |
| Scarsa applicazione |  |  |
| Mancanza di motivazione per la disciplina |  |  |
| Mancanza di interesse |  |  |
| Carenza nell’attenzione e nella partecipazione |  |  |
| Scarso impegno |  |  |
| Lacune pregresse e/o nuove difficoltà presentate dalla disciplina |  |  |
| assenze |  |  |
| Altro |  |  |

Aspetti metodologici da recuperare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| motivazione |  |  |
| metodo di studio |  |  |
| lavoro a casa |  |  |
| attenzione in classe |  |  |
| altro |  |  |
|  |  |  |

Conoscenze da recuperare

Abilità da recuperare

Competenze di riferimento

Data ……………… il Docente (della classe)…………………………

**Risultato**

La preparazione raggiunta, anche a seguito delle attività di recupero e/o, del lavoro autonomo sarà / è stata verificata entro il dal docente del corso di recupero.

Risultato della verifica : ……………………………..

Ore di presenza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ha recuperato | | |
|  | si | no |
| applicazione |  |  |
| motivazione per la disciplina |  |  |
| attenzione e partecipazione |  |  |
| impegno |  |  |
| lacune accumulate nella disciplina |  |  |
| interesse |  |  |
| assenze |  |  |
| Altro |  |  |

Visto il risultato del corso di recupero, il docente ritiene che l’alunno ha / non ha recuperato l’insufficienza e quindi ha /non ha bisogno di:

|  |  |
| --- | --- |
| Un recupero in itinere |  |
| Lavoro a casa e studio autonomo |  |
| Altro: |  |
|  |  |

Data ………………………….. il Docente (del corso)