|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicazioni insufficienze da recuperare Quadrimestre** | | | | |
| ALUNNO | | | | |
| CLASSE | | | | |
| DISCIPLINA | | | | |
| DOCENTE | | | | |
| **MOTIVAZIONE DELL’INSUFFICIENZA** | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | INSUFFICIENZA | Voto |  |  |  |  |  |  | | SI PROPONE |  |  | Studio autonomo |  | Recupero in itinere |  | Corso di recupero | | | 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 (da specificare) |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASPETTI METODOLOGICI DA RECUPERARE** | | |
|  | SI | NO |
| Motivazione |  |  |
| Metodo di studio |  |  |
| Lavoro a casa |  |  |
| Attenzione in classe |  |  |
| Altro (da specificare) |  |  |

|  |
| --- |
| CONOSCENZE DA RECUPERARE |
|  |
| COMPETENZE DA RECUPERARE |
|  |

Roccapiemonte, Firma del Coordinatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/dei Genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_