# **MODELLO PER SPORTELLO DIDATTICO PRESCRITTIVO**

(da compilare a cura del Docente titolare della materia/disciplina)

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE TITOLARE DELLA MATERIA CHE ASSEGNA LO SPORTELLO****A.S. 2023/2024** |  |
| **MOTIVAZIONE** | * HA PROFITTO INSUFFICIENTE
* ALTRO \_\_\_
 |
| **STUDENTE** **(COGNOME, NOME, CLASSE)** |  |
| **CLASSE ATTUALE (A.S. 2023/2024)** |  |
| **MATERIA/DISCIPLINA** |  |
| **ORE PRESCRITTE** |  |
| **ORE EFFETTUATE** (da compilare a cura del docente titolare di sportello, una volta terminate le ore prescritte) |  |
| **DIFFICOLTÀ/LACUNE DI PARTENZA** |  |
| **INDICAZIONI OPERATIVE SUI CONTENUTI** |  |
| **INDICAZIONI OPERATIVE SUI METODI** |  |
| **ATTIVITÀ DI RECUPERO SVOLTE** (da compilare a cura del docente titolare di sportello, una volta terminate le ore prescritte) |  |
| **ESITO** (indicare *positivo* o *negativo* con un giudizio e il nominativo di chi ha effettuato la valutazione del percorso di recupero. Indicare se la prova di verifica finale e/o la valutazione del percorso di recupero svolto è stata fatta a cura del Docente titolare di sportello o dal Docente titolare di materia/disciplina, specificandone il nominativo) |  |

Breno,

FIRMA DOCENTE

TITOLARE DELLA MATERIA/DISCIPLINA

FIRMA DOCENTE

TITOLARE DI SPORTELLO