|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | LICEO STATALE “NICCOLÒ MACHIAVELLI”  [www.liceomachiavelli-firenze.edu.it](http://www.liceomachiavelli-firenze.gov.it/)  Liceo Classico, Liceo Internazionale Linguistico,  Liceo Internazionale Scientifico  Liceo delle Scienze Umane, Liceo Economico-Sociale  Uffici Amministrativi: Via Santo Spirito, 39 – 50125 Firenze  tel. 055-2396302 - fax 055-219178  e-mail: [fiis00100r@istruzione.it](mailto:fiis00100r@istruzione.it) - PEC: [fiis00100r@pec.istruzione.it](mailto:fiis00100r@pec.istruzione.it) |  |

REGISTRO

DELL'INSEGNANTE

CORSO DI RECUPERO

A.S. 20\_\_\_/20\_\_\_

PROF. \_\_\_

CLASSE \_

MATERIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Totale ore di recupero: \_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Orario** | **Argomenti trattati** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Presenze del giorno | | | | | | | VERIFICHE |
|  | ***GIORNO*** |  |  |  |  |  |  |  | DATA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ***N. ORE*** |  |  |  |  |  |  |  | ORE : |
|  | ***Cognome e Nome*** |  |  |  |  |  |  |  | VERIFICA FINALE |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Classe** | **Giudizio in relazione alle competenze acquisite** | **Recupero**  **Si □ No □** | **Voto** |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |
|  |  |  | **Si □ No □** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RELAZIONE FINALE CONCLUSIVA** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firenze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del Docente |
| Il Dirigente Scolastico | |