*MODULO PER LA VALUTAZIONE DEL PERCORSO DI RECUPERO DA INVIARE ALLE FS PTOF, dopo gli scrutini finali,* [*fsptof@icvialelibertavigevano.edu.it*](mailto:fsptof@icvialelibertavigevano.edu.it)

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO “G. ROBECCHI”**

**Coordinatore ……………….…………………………………. Classe………………….**

Insegnante di Italiano…………………………..

Insegnante di recupero di Italiano………………………….. n. ore effettuate……………

(Pomeriggi di studio assistito)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunni con carenze in Italiano al termine del I quadrimestre | **Valutazione I quadrimestre** | **Valutazione prova sul recupero di marzo** | **Valutazione II quadrimestre** | Alunni che hanno evidenziato un miglioramento (+) | Alunni che non hanno evidenziato un miglioramento (-) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |

Insegnante di Matematica……………………

Insegnante di recupero di matematica………………………………… n. ore effettuate……………

(Pomeriggi di studio assistito, potenziamento)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunni con carenze in Matematica al termine del I quadrimestre | **Valutazione I quadrimestre** | **Valutazione prova sul recupero di marzo** | **Valutazione II quadrimestre** | Alunni che hanno evidenziato un miglioramento (+) | Alunni che non hanno evidenziato un miglioramento (-) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |

Insegnante di Inglese …………………………………………………….

Insegnante di recupero di Inglese ………………………..………………………… n. ore effettuate……………

(Pomeriggi di studio assistito)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunni con carenze in Inglese al termine del I quadrimestre | **Valutazione I quadrimestre** | **Valutazione prova sul recupero di marzo** | **Valutazione II quadrimestre** | Alunni che hanno evidenziato un miglioramento (+) | Alunni che non hanno evidenziato un miglioramento (-) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |

**NB Se l’attività di recupero si è svolta attraverso pausa didattica, il docente di recupero è il docente curricolare. È possibile indicare anche il docente compresente di disciplina se presente (Potenziamento di matematica).**

Vigevano, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Coordinatore di classe

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_