

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' IIS FERRARIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI - Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. Lupi Paola con riferimento al cdc
della _____ sez. _____ del _____ chiede di attivare un corso IDEI (di recupero per il debito e/o per

insufficiente profitto, di sostegno, integrativo, sportello didattico, etc) come specificato:

per i ragazzi certificati per Handicap e DSA

Il corso avrà luogo con cadenza settimanale nel/i giorno/i martedì
per l'insegnamento di disegno storico, materie scientifiche e tecnico
concordati con gli alunni e con la seguente calendarizzazione di massima:
data giorno ora dalle alle sede aula note

data	giorno	ora dalle	alle	sede	aula	note
8/1/2013						

Alunni partecipanti

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa
Tutti gli alunni		
a cui DSA che		
presentano insufficienze		
gravi in una o		
più discipline		

Nome stampatello classe firma per impegnativa

Nome stampatello	classe	firma per impegnativa

Data 6/12/2012

IL DOCENTE Prof. Paola Lupi



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
FERRARIS BRUNELLESCHI
Via R. Sanzio 187 - 50053 EMPOLI FI
tel. 0571-81041 fax 81042 @ ferraris@leonet.it

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO
n. 254 del 10/12/2012

Visto:

- ☐ si autorizza per un totale di _____ ore
☐ non si autorizza _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Daniela Mancini)