

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IS FERRARIS BRUNELLESCHI
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI - Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. LOREFICE CLAUDIA con riferimento al cdc
della _____ sez. _____ del _____ chiede di attivare un corso IDEI (di recupero per il debito o/o per
insufficiente profitto, di sostegno, integrativo, sportello didattico, etc) come specificato:

il corso avrà luogo con cadenza settimanale nel/i giorno/i MARTEDÌ E VENERDÌ
per l'insegnamento di DISEGNO della durata complessiva di 12 ore con incontri
concordati con gli alunni e con la seguente calendarizzazione di massima:

data	giorno	ora dalle	alle	sede	aula	note
5.2.13	MAR	14	16	BIENNIO		
8.2.13	VEN	14	16	BIENNIO		
15.2.13	VEN	14	16	BIENNIO		
19.2.13	MAR	14	16	"		
23.2.13	VEN	14	16	"		
26.2.13	MAR	14	16	"		

Alunni partecipanti

Nome stampatello classe firma per impegnativa

Nome stampatello classe firma per impegnativa

Data 02.02.2013

IL DOCENTE Prof. Lorefice



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
FERRARIS BRUNELLESCHI

Via R. Sanzio 187 - 50053 EMPOLI FI
tel. 0571-81041 fax 81042 @ ferraris@leonet.it

02.02.2013

Si cauce

[Signature]

Il vecchio libro C/FERRARIS Richiesta e autorizzazione di IDEI.doc

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO

n. 362 del 5/2/2013

Visto:

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Daniela Mancini)

[Signature]