

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'IS FERRARIS BRUNELLESCHI  
SEDE

Oggetto: attivazione IDEI - Intervento Didattico Educativo Integrativo

Il/la sottoscritto prof. POSARELLI MARIA 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 \_\_\_\_\_

per l'insegnamento di SCIENZE APPLICATE della durata complessiva di 6 ore con incontri concordati con gli alunni e con la seguente calendarizzazione di massima:

|    | data    | giorno | ora dalle | alle  | sede | aula | note |
|----|---------|--------|-----------|-------|------|------|------|
| 1° | 20-2-13 | MEP    | 13,30     | 16,00 |      |      |      |
| 2° | 1-3-13  | VEN    | 13,30     | 16,00 |      |      |      |
| 3° | 8-3-13  | VEN    | 13,30     | 16,30 |      |      |      |
|    |         |        |           |       |      |      |      |
|    |         |        |           |       |      |      |      |
|    |         |        |           |       |      |      |      |

Alunni partecipanti

| Nome stampatello | classe | firma per impegnativa |
|------------------|--------|-----------------------|
| TREBIANI         | 3A.L.  | Maria Trebiani        |
| CELLI            | 3A.L.  | Elisabetta Celli      |
| IACOVINI         | 3A.L.  | Iacovini Elisabetta   |
| Toni             | 3A.L.  | Eni Maria             |
|                  |        |                       |
|                  |        |                       |
|                  |        |                       |
|                  |        |                       |

Nome stampatello classe firma per impegnativa

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data 15/2/2013

IL DOCENTE Prof. Maria Posarelli



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
FERRARIS BRUNELLESCHI

Via R. Sanzio 187 - 50063 EMPOLI FI  
tel. 0571-81041 fax 81042 @ ferraris@leone.it

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO

n. 403 del 18/2/2013

Visto:

- ☐ si autorizza per un totale di \_\_\_\_\_ ore  
☐ non si autorizza \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. ssa Daniela Mancini)