

**ATTRIBUZIONE I. D. E. I.**  
(attività di recupero e/o approfondimento extracurricolari o estivi)

Allegato del verbale del consiglio della classe \_\_\_\_\_ tenutosi in data \_\_\_\_\_

Materia	Tipologia di attività	N° studenti	N° ore	Tipologia di verifica (scritta/grafica/pratica/orale)	Nominativo docente che svolgerà l'attività
_____	<input type="checkbox"/> Corso di recupero				(Barrare se non viene individuato il docente che svolgerà l'attività)
	<input type="checkbox"/> Help				
	<input type="checkbox"/> Sportello				
	<input type="checkbox"/> Approfondimento				
	<input type="checkbox"/> Altro: .....				
_____	<input type="checkbox"/> Corso di recupero				(Barrare se non viene individuato il docente che svolgerà l'attività)
	<input type="checkbox"/> Help				
	<input type="checkbox"/> Sportello				
	<input type="checkbox"/> Approfondimento				
	<input type="checkbox"/> Altro: .....				
_____	<input type="checkbox"/> Corso di recupero				(Barrare se non viene individuato il docente che svolgerà l'attività)
	<input type="checkbox"/> Help				
	<input type="checkbox"/> Sportello				
	<input type="checkbox"/> Approfondimento				
	<input type="checkbox"/> Altro: .....				
_____	<input type="checkbox"/> Corso di recupero				(Barrare se non viene individuato il docente che svolgerà l'attività)
	<input type="checkbox"/> Help				
	<input type="checkbox"/> Sportello				
	<input type="checkbox"/> Approfondimento				
	<input type="checkbox"/> Altro: .....				

**Il Coordinatore di Classe**

\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_

