



**Istituto D'Istruzione Superiore**  
**Via Delle Ginestre-87055 San Giovanni in Fiore (CS)**  
*Tel. 09841861932- Email: [csis07700b@istruzione.it](mailto:csis07700b@istruzione.it) -*  
[csis07700b@pec.istruzione.it](mailto:csis07700b@pec.istruzione.it)

DOCENTE	A.S.
MATERIA	

N	ALUNNI	CLASSE	DATA											
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														

Note relative all'avvenuta giustificazione delle assenze

**REGISTRO CORSI DI RECUPERO****DIARIO DIDATTICO DELL'INTERVENTO**

N.	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	ATTIVITA' SVOLTA E ARGOMENTI TRATTATI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

OSSERVAZIONI SULLA PARTECIPAZIONE, L'IMPEGNO E IL COMPORTAMENTO DEGLI STUDENTI

NUMERO ORE

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Giovanni TIANO

\_\_\_\_\_



Istituto D'Istruzione Superiore  
Via Delle Ginestre-87055 San Giovanni in Fiore (CS)  
Tel. 09841861932- Email: [csis07700b@istruzione.it](mailto:csis07700b@istruzione.it) - [csis07700b@pec.istruzione.it](mailto:csis07700b@pec.istruzione.it)

**REGISTRO**  
**CORSI DI RECUPERO FINALI**  
**“ALUNNI IN GIUDIZIO SOSPESO”**  
Sessione 16-31 luglio 2018  
A.S. 2017-18

**Docente** .....

**CLASSI** .....  
( prime / seconde / terze / quarte )

IL DOCENTE

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Giovanni TIANO