**SOSPENSIONE DEL GIUDIZIO[[1]](#footnote-1)**

a.s. \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

***Verifica di recupero***

***prova □ SCRITTA □ PRATICA***

Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Contenuti*: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*Esiti:*

| **Cognome e Nome dello studente:** | **Firma:** | **Voto****proposto:** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Eventuali osservazioni/segnalazioni di fatti verificatisi durante lo svolgimento della prova e dei conseguenti provvedimenti adottati dai docenti presenti:

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

I docenti presenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Il presente modulo va compilato per ciascuna disciplina e per ciascuna classe e consegnato al coordinatore, unitamente alle verifiche svolte dagli studenti, nel giorno dello scrutinio. Il coordinatore provvederà successivamente all’archiviazione di tutte le verifiche secondo la consueta modalità. [↑](#footnote-ref-1)