**RILEVAMENTO INSUFFICIENZE PRIMO QUADRIMESTRE**

**DICHIARAZIONE DELLA DISPONIBILITA’ AD EFFETTUARE I CORSI DI SUPPORTO**

**Si ricorda che i corsi sono previsti per un numero di alunni 6 che abbiano riportato insufficienze per un voto 4 ad eccezione di italiano voto 5**

**Biennio: Classe ……… Sezione…..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materia** | **Numero alunni** | **Docente** | **Disponibilità** |
| **Italiano** |  |  |  |
| **Latino ( prime scientifiche)** |  |  |  |
| **Matematica** |  |  |  |
| **Inglese** |  |  |  |

**Triennio: Classe……….Sezione……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materia** | **Numero alunni** | **Docente** | **Disponibilità** |
| **Matematica (scient.)** |  |  |  |
| **Fisica (scient.)** |  |  |  |
| **Inglese (ling.)** |  |  |  |
| **Francese (ling.)** |  |  |  |
| **Spagnolo (ling.)** |  |  |  |
| **Scienze (quarte scient. e ling.)** |  |  |  |

**Velletri………..2021**