



Anno scolastico \_\_\_\_\_

**CORSO DI RECUPERO EXTRA-CURRICOLARE –**

**DURATA in ore \_\_\_\_\_**

**ALUNNA/O \_\_\_\_\_**  
(Cognome e Nome)

**Classe di provenienza \_\_\_\_\_**  
(specificare indirizzo e sezione)

**SCHEDA FINALE**

(da trasmettere al docente della classe per la prosecuzione del recupero in orario curricolare)

**ATTIVITA' SVOLTE:**


**PROVA DI VERIFICA FINALE**

Tipologia \_\_\_\_\_

**ESITO ALUNNA/O \_\_\_\_\_**

**CARENZE DISCIPLINARI ANCORA DA COLMARE:**


Napoli, \_\_\_\_\_

**LA/IL DOCENTE:**

\_\_\_\_\_