

**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "C.ZUCCANTE" VE-MESTRE**

**ATTIVITA' DI RECUPERO : CORSO DI RECUPERO/ SPORTELLO**

**MATERIA**

**INSEGNANTE:**

**CLASSE:**

**per n.\_\_\_\_ore complessive**

COGNOME E NOME	CLASSE	DATA:	ORA	DATA:	ORA	DATA:	ORA	DATA:	ORA
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									

ARGOMENTI TRATTATI:    1^ INCONTRO \_\_\_\_\_

                                  2^ INCONTRO \_\_\_\_\_

                                  3^ INCONTRO \_\_\_\_\_

                                  4^ INCONTRO \_\_\_\_\_

                                  5^ INCONTRO \_\_\_\_\_

                                  6^ INCONTRO \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
firma    docente

**IL PRESENTE MODELLO VA CONSEGNATO IN SEGRETERIA AMMINISTRATIVA, AL TERMINE DEL CORSO, DEBITAMENTE COMPILATO.**