



**SCHEDA INDIVIDUALE**  
**ATTIVITÀ DI RECUPERO PER GIUDIZIO SOSPESO**  
**a. s. 202\_ / 202\_**

Cognome e Nome dello studente	
Classe	
Disciplina	
Numero ore del corso	
Numero ore di assenza	
Date ore di assenza	
Data inizio del corso	
Data fine del corso	

Partecipazione e interesse dimostrati alle attività proposte:	<input type="checkbox"/> Ottimi
	<input type="checkbox"/> Adeguali
	<input type="checkbox"/> Discontinui
	<input type="checkbox"/> Limitati

Esito della verifica (qualora effettuata)	(in decimi)
---	-------------

Osservazioni per il colloquio orale in merito alle abilità, conoscenze e competenze disciplinari osservate durante il percorso di recupero su specifici argomenti affrontati:

Bergamo, \_\_ / \_\_ /202\_

Il docente

---