|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.I.S.S.**A. Mantegna - Brescia | SCHEDA SEGNALAZIONESOSPENSIONE GIUDIZIOCLASSE SECONDA IPSEOA | Mod. Car Ric2Vers. 9Pag. 1 di 1 |  |

**Materia: LABORATORIO DI SERVIZI**

**DI ACCOGLIENZA TURISTICA**

**A. s.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alunno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prof.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Voto proposto in sede di scrutinio:**

Si comunica che la promozione alla classe terza è stata sospesa e deve essere soggetta a verifica prima dell’inizio delle lezioni del nuovo anno scolastico in quanto, nella materia sopra indicata, sono state rilevate le seguenti carenze:

|  |  |
| --- | --- |
| * Uda 5- La comunicazione in hotel.
* Uda 6 – La comunicazione scritta in albergo.
* Uda 7 – La prenotazione
* Uda 8 – Il check-in e live in
 | * Uda 9 – Il check-out
* Uda 10 – Le imprese di viaggio
* **Altro** (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motivazioni** | **Cause** | **Modalità di recupero** |
| * Non sono state raggiunte le conoscenze disciplinari corrispondenti agli obiettivi co-gnitivi minimi
* Non sono state sviluppate e applicate le abilità fondamentali del metodo di studio
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Mancanza di prerequisiti
* Metodo di lavoro inefficace
* Disinteresse verso la materia
* Impegno non adeguato
* Frequenza discontinua
* Atteggiamento poco colla-borativo
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Studio individuale autonomo controllato dalla famiglia
* Frequenza corsi di recupero o altri interventi integrativi eventualmente organizzati dalla scuola
* Svolgimento di attività aggiuntive con materiale di produzione/studio predispo-sto dal docente
 |

## **Note e/o indicazioni**

Si allegano materiali/indicazioni di studio □ SI’ □ NO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data scrutinio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del docente: Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_