|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.I.S.S.**  A. Mantegna - Brescia | SCHEDA SEGNALAZIONE  SOSPENSIONE GIUDIZIO  CLASSE SECONDA IPSEOA | Mod. Car Ric2  Vers. 9  Pag. 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_