| **I.I.S.S.**  **A. Mantegna - Brescia** | **SCHEDA SEGNALAZIONE**  **SOSPENSIONE GIUDIZIO**  **CLASSE QUARTA IPSEOA** | Mod. Car Ric3  Vers. 1  Pag. 1 di 1 |  |
| --- | --- | --- | --- |

**Materia: LABORATORIO DEI SERVIZI**

**DI ACCOGLIENZA TURISTICA**

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

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

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

**Voto proposto in sede di scrutinio:**

Si comunica che la promozione alla classe quinta 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:

| * Unità 2 La Netiquette * Unità 3 Il turismo sostenibile l’ecoturismo il turismo responsabile * Unità 4 La valorizzazione turistica del territorio * Unità 5 – L’evento enogastronomico. * Unità 7 – Le modalità di collaborazione tra imprese turistiche | * Unità 9 I pacchetti turistici. * Unità 10 La progettazione dell’evento enogastronomico * Unità 11 L’immagine del territorio * Unità 13 La guest experience |
| --- | --- |
|  |  |

| **Motivazioni** | **Cause** | **Modalità di recupero** |
| --- | --- | --- |
| * Non sono state raggiunte le conoscenze disciplinari corrispondenti agli obiettivi   cognitivi 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 * collaborativo * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * 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 predisposto dal docente |

## **Note e/o indicazioni**

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

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

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

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