| **I.I.S.S.****A. Mantegna - Brescia** | **SCHEDA SEGNALAZIONE****SOSPENSIONE GIUDIZIO****CLASSE QUARTA IPSEOA** | Mod. Car Ric3Vers. 1Pag. 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_