|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.I.S.S.**  A. Mantegna - Brescia | SCHEDA SEGNALAZIONE  SOSPENSIONE GIUDIZIO  CLASSE QUARTA Tecnico Turistico | Mod. CarRicTTUR4  Vers. 1  Pag. 1 di 1 |  |

**Materia: TECNICHE E TECNOLOGIE TURISTICHE**

**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:

|  |  |
| --- | --- |
| **Conoscenza del territorio –**  **Brescia, provincia da scoprire:**   * La Valle Camonica. * Il Lago di Iseo. * La Franciacorta. * La Pianura bresciana. * Il turismo sostenibile l’ecoturismo il turismo responsabile * La valorizzazione turistica del territorio * L’evento enogastronomico. | **Tipologie di turismo**   * Le modalità di collaborazione tra imprese turistiche * I pacchetti turistici. * La progettazione dell’evento enogastronomico * L’immagine del territorio * La guest experience |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**

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

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

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

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