**Scheda di Rilevazione Bimestrale delle insufficienze**

**Da compilarsi a cura dei singoli Docenti (una scheda per ogni disciplina insegnata)**

**e da consegnare ai Coordinatori di classe**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE** |  |
| **DISCIPLINA** |  |
| **CLASSE** |  |
| **ALUNNO/A** | **SCRITTO/PRATICO/GRAFICO** | **ORALE** |
| Insufficienza grave\* (voto1-4) | Insufficienzalieve\* (voto 4,5-5) | Insufficienzagrave\* (voto1-4) | Insufficienzalieve\* (voto 4,5-5) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Mazzarino, Il/La Docente

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

\*Apporre una crocetta nella colonna di interesse.