**SCHEDA CARENZE I Quadrimestre A.S. 2024/2025**

ALUNNO/A…………………………………CLASSE…………………………SEZ./INDIRIZZO………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALUTAZIONE INTERMEDIA** | **CARENZE RILEVATE****(Nuclei Fondanti, Competenze etc)** | **INTERVENTO PREVISTO** **PER IL RECUPERO****DELLE CARENZE** | **Tipologia verifica** |
| DISCIPLINA…………………VOTO ………………… |  | * Pausa Didattica
* Corso di recupero
* Studio Autonomo
* PNRR
* …………………..
 | * Prova strutturata
* Altro(indicare)…..
 |
| DISCIPLINA…………………VOTO ……………… |  | * Pausa Didattica
* Corso di recupero
* Studio Autonomo
* PNRR
* …………………..
 | * Prova strutturata
* Altro(indicare)…..
 |
| DISCIPLINA………………VOTO ……………… |  | * Pausa Didattica
* Corso di recupero
* Studio Autonomo
* PNRR
* …………………..
 | * Prova strutturata
* Altro(indicare)…..
 |
| DISCIPLINA……………………VOTO ………………… |  | * Pausa Didattica
* Corso di recupero
* Studio Autonomo
* PNRR
* …………………..
 | * Prova strutturata
* Altro(indicare)…..
 |

**Il coordinatore**

**………………………………………**

*( La compilazione è a cura dei docenti delle discipline interessate)*