**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)*