

**REGISTRO PAUSA DIDATTICA**

**del/la Prof/ssa…………………………………………..………………………… Disciplina………………………………………………………………………… Classe……………………..sez………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ALLIEVI con debito PRESENTI** | **ALLIEVI con debito ASSENTI** | **CONTENUTI SVOLTI** | **EVENTUALI INTERVENTI DI RECUPERO INDIVIDUALIZZATI** |
|  |  |  |  | Allievo / Argomento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **Firma del docente**

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

**REGISTRO VERIFICA FINALE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data della verifica finale di saldo del debito****........./ 03 /2015** | **Allievi che hanno superato la prova** | **Votazione conseguita** | **Allievi che non hanno superato la prova** | **Votazione conseguita** |
| **Tipo di prova****□ Scritta** **□ Orale****□ Pratica****□ Altro (specificare)****………………………………………………….** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma del docente

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

N.B. - Una copia della seguente documentazione *(Registro Pausa didattica – Registro Verifica finale)* va consegnata al coordinatore di classe che avrà cura di conservarla agli atti. Se previste prove scritte di verifica finale, esse vanno, invece, conservate dal docente.