

RECUPERO DELLE CARENZE DEGLI STUDENTI SOSPESI A GIUGNO 2013

DIPARTIMENTO di _____

CORSO/LIVELLO (UNICO O 1° LIVELLO)

NOMINATIVI ALLIEVI e CLASSE <i>(non oltre 10-12)</i>	DOCENTE <i>che svolge il corso (indicare il num. di cellulare)</i>	N° ORE PREVISTE	Eventuali osservazioni/suggerimenti Da fornire alla commissione oraria

CORSO/LIVELLO (2° LIVELLO)

NOMINATIVI ALLIEVI e CLASSE <i>(non oltre 10-12)</i>	DOCENTE <i>che svolge il corso (indicare il num. di cellulare)</i>	N° ORE PREVISTE	Eventuali osservazioni/suggerimenti Da fornire alla commissione oraria

CORSO/LIVELLO (3° LIVELLO)

NOMINATIVI ALLIEVI e CLASSE <i>(non oltre 10-12)</i>	DOCENTE <i>che svolge il corso (indicare il num. di cellulare)</i>	N° ORE PREVISTE	Eventuali osservazioni/suggerimenti Da fornire alla commissione oraria

1. Le tabelle 2 e 3 andranno compilate dai dipartimenti che prevedono di svolgere più corsi, anche su livelli diversi, con più docenti contemporaneamente.
2. la scheda compilata andrà consegnata al termine della riunione alle prof. sse CARRARO e BIOCCA