****

****

****

**Istituto Comprensivo Modena 7**

**Via Francesco Nicoli, 152 - 41124 Modena**

**Tel. 059/352184 – fax 059/345956**

**Codice Meccanografico: MOIC846002 - Codice Fiscale: 94186030360**

**e-mail:** [**moic846002@istruzione.it**](mailto:moic846002@istruzione.it) **- e-mail pec:** [**MOIC846002@PEC.ISTRUZIONE.IT**](mailto:MOIC846002@PEC.ISTRUZIONE.IT)

🌍 http://www.ic7modena.gov. it/

***Modello I/9*** *Rev.0.1 del 09/11/2017*

**ATTIVITA’ DI TUTORAGGIO**

SCUOLA PRIMARIA/SECONDARIA DI I GRADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare anche il nome del plesso)

DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /201\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME NOME**  **ALUNNO/A** | **CLASSE** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Obiettivo/i di apprendimento: ……………………………………………………………………………………………….

Attività svolta/e: …………………………………………………………………………………………………………………..

**Firma docente**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /201\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME NOME**  **ALUNNO/A** | **CLASSE** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |

Obiettivo/i di apprendimento: ……………………………………………………………………………………………….

Attività svolta/e: …………………………………………………………………………………………………………………..

**Firma docente**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_