



## Liceo "A.F. Formiggini"

Via Bologna – 41049 Sassuolo (Mo)

Tel. 0536/882599 – Fax 0536/882073

e-mail: mops080003@istruzione.it – PEC: mops080003@pec.istruzione.it

C.F. 93038940362

### Calendario prove di verifica trimestre a.s. 2019/2020 (DM 80/2007, OM 92/2007)

giorno	Dalle ore – alle ore	materia
<b>Lunedì 10 febbraio</b>	1. 14.15 – 16.15	Italiano Biennio (2 ore)
	2. 14.15 – 16.15	Italiano Triennio (2 ore)

giorno	Dalle ore – alle ore	materia
<b>Martedì 11 febbraio</b>	1. 14.15 – 15.15	Matematica Biennio
	2. 14.15 – 16.15	Matematica Triennio (2 ore)

giorno	Dalle ore – alle ore	materia
<b>Mercoledì 12 febbraio</b>	1. 14.15 – 15.15	Inglese
	2. 15.15 – 16.15	Scienze naturali
	3. 15.15 – 16.15	Storia dell'arte

giorno	Dalle ore – alle ore	materia
<b>Giovedì 13 febbraio</b>	1. 14.15 – 16.15	Latino Triennio (2 ore)
	2. 14.15 – 16.15	Latino classico (2 ore)
	3. 14.15 - 15.15	IRC (religione cattolica)
	4. 15.15 – 16.15	Scienze motorie

giorno	Dalle ore – alle ore	materia
<b>Venerdì 14 febbraio</b>	1. 14.15 – 15.15	Latino biennio
	2. 15.15 – 16.15	Storia e Geografia (classi I e II)
	3. 14.15 – 15.15	Filosofia
	4. 15.15 – 16.15	Storia

giorno	Dalle ore – alle ore	materia
<b>Lunedì 17 febbraio</b>	1. 14.15 – 15.15	Tedesco
	2. 15.15 – 16.15	Francese
	3. 14.15 – 15.15	Scienze umane
	4. 14.15 – 16.15	Disegno (Liceo scient. – 2 ore)
	5. 14.15 – 16.15	Greco (2 ore)





## Liceo "A.F. Formiggini"

Via Bologna – 41049 Sassuolo (Mo)

Tel. 0536/882599 – Fax 0536/882073

e-mail: mops080003@istruzione.it – PEC: mops080003@pec.istruzione.it

C.F. 93038940362

giorno	Dalle ore – alle ore	materia
<b>Martedì 18 febbraio</b>	1. 14.15 – 15.15	Fisica
	2. 15.15 – 16.15	Diritto

Sassuolo, 16 gennaio 2020

Il Dirigente Scolastico

*Christine Cavallari*





## Liceo "A.F. Formiggini"

Via Bologna – 41049 Sassuolo (Mo)

Tel. 0536/882599 – Fax 0536/882073

e-mail: mops080003@istruzione.it – PEC: mops080003@pec.istruzione.it

C.F. 93038940362

### Dichiarazione di disponibilità allo svolgimento di corsi di recupero per le insufficienze del I trimestre a.s. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, docente a T.D./T.I. di  
\_\_\_\_\_ presso il Liceo A. F. Formiggini di Sassuolo

dichiara

la propria disponibilità a svolgere i corsi di recupero per le insufficienze del I quadrimestre previsti dall'O.M. n. 92 del 5.11.2007 e deliberati dal Collegio dei Docenti, secondo quanto di seguito indicato:

- a. Materia: \_\_\_\_\_
- b. numero di corsi: \_\_\_\_\_
- c. calendario del corso (6 ore – tre pomeriggi) dal **20 gennaio all'8 febbraio 2020** (escluso mercoledì 5 febbraio - Collegio dei Docenti):

Corso1

data 1 \_\_\_\_\_

data 2 \_\_\_\_\_

data 3 \_\_\_\_\_

Corso2

data 1 \_\_\_\_\_

data 2 \_\_\_\_\_

data 3 \_\_\_\_\_

Sassuolo,

Il/la Docente

\_\_\_\_\_

