|  |  |
| --- | --- |
| Documento 3 | Verbale individuale di Accertamento delle competenze |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verbale individuale di Accertamento delle competenze**  Il giorno , alle ore si riunisce la Commissione incaricata per l’accertamento delle competenze acquisite dall’allievo e per effettuare un colloquio conoscitivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per verificare le competenze di ingresso degli allievi provenienti dalla formazione professionale / dall’istituzione formativa che hanno formulato richiesta di accesso alla classe …….. dell’indirizzo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.  La Commissione è composta nel seguente modo:  1.  2.  3.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **COGNOME** | **NOME** | **DOCUMENTO DI IDENTITA N.** | **FIRMA** | |  |  |  |  |   La CPS ritiene che per il passaggio da…. a…… sia non sia/necessario effettuare attività di recupero nelle seguenti aree:   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Il recupero sarà effettuato secondo le seguenti modalità e tempistiche :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  La seduta è tolta alle ore: .  La C.P.S.   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |