



Agenzia Formativa  
accreditata dalla Regione  
Toscana –  
Cod. accreditamento  
PT0671



## ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT)  
Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593

E-mail: [itc.marchi@tin.it](mailto:itc.marchi@tin.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)

Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT)  
Tel. e Fax: 0572-950747

E-mail: [istituto.forti@italway.it](mailto:istituto.forti@italway.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)



Agenzia Formativa con  
sistema di qualità UNI EN ISO  
9001:2008 attestato da  
CERTIQUALITY con  
certificato nr. 8219 del  
24/10/2013

### COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 399 MF Pescia, 20 maggio 2016

- Pubblicazione sul sito web in data 20/05/2016

Alla cortese attenzione

- dei docenti

### OGGETTO: Adempimenti di fine anno scolastico

Si comunica che,

tutti i docenti dell'Istituto sono tenuti a provvedere ai seguenti adempimenti di fine anno scolastico:

- Inserire le valutazioni sull'area riservata della piattaforma MASTERCOM (**numeri interi**) **entro e non oltre i 3 giorni precedenti gli scrutini**. L'inserimento sarà attivo da lunedì 23 maggio. Ricordiamo a tutti che gli scrutini avverranno dal 10 al 16 giugno 2016 (salvo modifiche).
- Consegna in segreteria di **una copia del Programma svolto\*** firmato da due studenti della classe, nonché dall'ITP (ove presente) in formato A4 cartaceo e non fronte/retro.
- Consegna in segreteria della **Relazione Finale\*** (firmata dal docente) entro e non oltre il 15 giugno. La Relazione dovrà esser compilata sull'apposito modello informatico allegato alla presente.
- Sia il Programma svolto che la Relazione finale devono essere inviati **anche per e-mail** alla segreteria didattica dell'Istituto entro e non oltre mercoledì 15 giugno:

- sede Forti: [istituto.forti@italway.it](mailto:istituto.forti@italway.it)
- sede Marchi: [programmazione.marchi@gmail.com](mailto:programmazione.marchi@gmail.com)

\* tranne per le classi V, la cui consegna è già avvenuta per il documento del 15 maggio.

Ricordiamo ai docenti in servizio nelle classi quarte (i cui studenti termineranno le lezioni mattutine per eseguire lo stage estivo nel mese di giugno in regime di Alternanza Scuola/Lavoro) che sono tenuti a restare a disposizione dell'Istituto, secondo il proprio orario, per eventuali esigenze di servizio.

Il Dirigente scolastico

Prof. Graziano MAGRINI

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993)

/ddr

### ALLEGATO:

- ✓ Modello per Relazione Finale





Agenzia Formativa  
accreditata dalla Regione  
Toscana –  
Cod. accreditamento  
PT0671



**ISTITUTO TECNICO STATALE  
“MARCHI – FORTI”**

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT)  
Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593

E-mail: [itc.marchi@tin.it](mailto:itc.marchi@tin.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)

Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT)  
Tel. e Fax: 0572-950747

E-mail: [istituto.forti@italway.it](mailto:istituto.forti@italway.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)



Agenzia Formativa con  
sistema di qualità UNI EN ISO  
9001:2008 attestato da  
CERTIQUALITY con  
certificato nr. 8219 del  
24/10/2013

**2. MODULI E UNITA' DIDATTICHE SVOLTE**

(In relazione ai moduli e alle UU.DD. programmate, inserite nel Piano annuale).

**MODULI E UU.DD. PROGRAMMATE**

**UU.DD. SVOLTE**

Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In modo  
completo

In modo  
parziale

Non  
svolta




Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_




Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_




Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_




Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_




Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_




Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_




Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_




Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mod.n. \_\_. U.D.n. \_\_. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





Agenzia Formativa  
 accreditata dalla Regione  
 Toscana –  
 Cod. accreditamento  
 PT0671



**ISTITUTO TECNICO STATALE  
 “MARCHI – FORTI”**

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT)  
 Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593

E-mail: [itc.marchi@tin.it](mailto:itc.marchi@tin.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)

Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT)  
 Tel. e Fax: 0572-950747

E-mail: [istituto.forti@italway.it](mailto:istituto.forti@italway.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)



Agenzia Formativa con  
 sistema di qualità UNI EN ISO  
 9001:2008 attestato da  
 CERTIQUALITY con  
 certificato nr. 8219 del  
 24/10/2013

**5. TIPOLOGIA DELLE VERIFICHE EFFETTUATE:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Interrogazioni</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Comprensione del testo</b>              |
| <input type="checkbox"/> <b>Compiti scritti</b> | <input type="checkbox"/> <b>Esercizi di applicazione e regole</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Questionari</b>     | _____   |
| <input type="checkbox"/> <b>Relazioni</b>       | <input type="checkbox"/> <b>Esercizi di applicazione e regole</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Esercizi di</b>     | _____   |
| <input type="checkbox"/> <b>Altro:</b>          | <input type="checkbox"/> <b>Esercizi di applicazione di</b>         |
| _____   | _____   |
| _____   | <input type="checkbox"/> <b>Esercizi di applicazione di calcolo</b> |
| _____   | _____   |

*NUMERO DI VERIFICHE EFFETTUATE MEDIAMENTE PER ALUNNO:*

N°	TIPOLOGIA 1° quadrimestre	N°	TIPOLOGIA 2° quadrimestre

**6. Si dichiara che la valutazione è scaturita dall'applicazione dei criteri indicati nel Piano dell'Offerta Formativa e indicati attraverso la graduazione dei seguenti livelli:**

*Conoscenza, Comprensione, Applicazione, Esposizione, Rielaborazione, Metodo di studio e Partecipazione.*

**Ogni elaborato, scritto e/o grafico svolto in classe, è stato revisionato, corretto e giudicato secondo i criteri indicati nel Piano dell'Offerta Formativa e formalmente riportati, tramite un giudizio sintetico unito al voto, sull'elaborato stesso.**



Agenzia Formativa  
accreditata dalla Regione  
Toscana –  
Cod. accreditamento  
PT0671



**ISTITUTO TECNICO STATALE  
“MARCHI – FORTI”**

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT)  
Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593

E-mail: [itc.marchi@tin.it](mailto:itc.marchi@tin.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)

Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT)  
Tel. e Fax: 0572-950747

E-mail: [istituto.forti@italway.it](mailto:istituto.forti@italway.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)



Agenzia Formativa con  
sistema di qualità UNI EN ISO  
9001:2008 attestato da  
CERTIQUALITY con  
certificato nr. 8219 del  
24/10/2013

**7. ATTIVITA' DI RECUPERO E INTEGRAZIONE EFFETTUATE:**

**1° quadrimestre:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Risultati ottenuti:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2° quadrimestre:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Risultati ottenuti:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. ATTIVITA' DI APPROFONDIMENTO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. RAPPORTI CON LE FAMIGLIE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Agenzia Formativa  
 accreditata dalla Regione  
 Toscana –  
 Cod. accreditamento  
 PT0671



**ISTITUTO TECNICO STATALE  
 “MARCHI – FORTI”**

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT)  
 Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593

E-mail: [itc.marchi@tin.it](mailto:itc.marchi@tin.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)

Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT)  
 Tel. e Fax: 0572-950747

E-mail: [istituto.forti@italway.it](mailto:istituto.forti@italway.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.gov.it](http://www.itsmarchiforti.gov.it)



Agenzia Formativa con  
 sistema di qualità UNI EN ISO  
 9001:2008 attestato da  
 CERTIQUALITY con  
 certificato nr. 8219 del  
 24/10/2013

**10. ATTIVITA' PARASCOLASTICHE (approvate dal Consiglio di Classe):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11. BREVI OSSERVAZIONI E PROPOSTE SULLE ATTREZZATURE SCOLASTICHE E I SUSSIDI DIDATTICI:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data,** \_\_\_\_\_

**L'Insegnante:**

\_\_\_\_\_

**L'ITP – Insegnante Tecnico Pratico  
 (ove presente)**

\_\_\_\_\_

**Visto del Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_