

	<u>ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE GIOVANNI CALÒ</u>
	<u>MODULISTICA INTERNA: Verbale esame recupero sospensione giudizio</u>
	<u>MOD: 2</u>

ESAMI RECUPERO SOSPENSIONE GIUDIZIO

ANNO SCOLASTICO _____/_____

CLASSE _____ SEZIONE _____

VERBALE DELLE PROVE:

ORALI

PRATICHE

SCRITTE

DISCIPLINA _____

La Commissione degli Esami Recupero Sospensione Giudizio, come di seguito costituita,

Presidente _____

Commissari

1 _____

7 _____

2 _____

8 _____

3 _____

9 _____

4 _____


10 _____

5 _____

11 _____

6 _____

12 _____


	Istituto Tecnico Economico Statale "Giovanni Calò" indirizzi "Amministrazione, Finanza e Marketing, Sistemi informativi Aziendali, Relazioni internazionali e Marketing" Via Gorizia, 72021-Francavilla Fontana (Br)
	sede associata di Oria (Br) indirizzo Turismo – Via Giacinto D’Oria brtd01000t@istruzione.it brtd01000t@pec.istruzione.it
	<u>Mod.2 rev. febbraio/23</u>

si riunisce il giorno _____, alle ore _____, per lo svolgimento della prova orale/pratica/scritta, formulando, secondo la vigente normativa, i relativi giudizi riportati nel presente verbale.

CANDIDATI:

COGNOME	NOME	N. DOCUMENTO D'IDENTITA
FIRMA CANDIDATO		

ARGOMENTI	
GIUDIZIO	
VALUTAZIONE IN DECIMI	/ DIECI
FIRMA COMMISSARI	

	Istituto Tecnico Economico Statale "Giovanni Calò" indirizzi "Amministrazione, Finanza e Marketing, Sistemi informativi Aziendali, Relazioni internazionali e Marketing" Via Gorizia, 72021-Francavilla Fontana (Br) sede associata di Oria (Br) indirizzo Turismo – Via Giacinto D'Oria brtd01000t@istruzione.it brtd01000t@pec.istruzione.it Mod.2 rev. febbraio/23
-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COGNOME	NOME	N. DOCUMENTO D'IDENTITA
FIRMA CANDIDATO		

ARGOMENTI	
GIUDIZIO	
VALUTAZIONE IN DECIMI	/ DIECI
FIRMA COMMISSARI	

EVENTUALI ANNOTAZIONI

Le operazioni terminano alle ore

IL PRESIDENTE DI COMMISSIONE

FIRMA DEI COMMISSARI