

## Convocazione recupero verifica

Dati persona in formazione	Cognome	Nome
	Scuola (SSS, SAM, SPAI)	
	Professione	Classe
	Anno scolastico	

Dati docente	Cognome	Nome
	Materia insegnata	

la persona in formazione è convocata:

Data/Ora/Luogo	Giorno settimanale
	Giorno / Mese / Anno
	Orario
	Aula

per recuperare la seguente verifica:

Verifica	Materia
	Tipo di lavoro
	Argomento

**Salvo motivi gravi certificati, la mancata presenza al recupero della verifica comporta l'assegnazione della nota 1**

Firma docente	Trevano,
	Firma

ho preso atto della convocazione

Firma persona in formazione	Trevano,
	Firma

Copia: Segreteria → scheda persona in formazione  
Docente di classe  
Datore di lavoro