



Al dirigente scolastico
Liceo scientifico *L. da Vinci* di Treviso
Al Consiglio della Classe _____

Dichiarazione di sottoscrizione delle programmazioni effettivamente svolte

Classe _____, sez. _____ – Indirizzo _____, a.s. 2019-2020

Io sottoscritto/a _____,
rappresentante degli studenti della classe _____, sez. _____,

DICHIARO

- 1.** di aver preso visione dei seguenti programmi effettivamente svolti dai rispettivi docenti titolari per l'a.s. 2019-20 (spuntare la disciplina e inserire il cognome del docente):

Disciplina	Docente (scrivere il cognome)
☐ Italiano	Prof. _____
☐ Latino (solo ordinamento)	Prof. _____
☐ Geostoria (solo biennio)	Prof. _____
☐ Matematica	Prof. _____
☐ Fisica	Prof. _____
☐ Inglese	Prof. _____
☐ Scienze – Biologia, chimica, scienze naturali	Prof. _____
☐ Filosofia (solo triennio)	Prof. _____
☐ Storia (solo triennio)	Prof. _____
☐ Informatica (solo opzione scienze applicate)	Prof. _____
☐ Disegno e storia dell'arte (ordinamento e scienze applicate)	Prof. _____
☐ Scienze motorie e sportive	Prof. _____
☐ Discipline sportive (solo indirizzo sportivo)	Prof. _____
☐ Diritto ed economia dello sport (solo ind. sportivo, triennio)	Prof. _____
☐ Religione Cattolica	Prof. _____

- 2.** che i programmi rispondono a quanto realizzato con la classe, sia durante il periodo di attività in aula, sia nel corso del periodo di sospensione delle lezioni e di attivazione della *Didattica a Distanza – DAD*;
3. di sottoscriverlo per accettazione, con la presente.

Treviso, ____/____/2020

Il/La rappresentante

Firma _____

