



**I.I.S. "Mattei-Pitagora-Calvosa" – CASTROVILLARI**  
**Liceo Scientifico "E. Mattei" - ITCG "Pitagora-Calvosa"**



Scuola Capofila Ambito 06 Calabria - Test center ECDL

Sede Uffici - Viale delle Querce – 87012 Castrovillari (CS) - Cod.Mecc.: CSIS079003 - Cod. Fisc.: 94032120787  
 Tel. 0981.1989913 - Fax 0981.491864 (Presidenza e Segreteria) - Tel. Sede ITCG "Pitagora-Calvosa" 0981.21889  
[www.liceomattei.edu.it](http://www.liceomattei.edu.it) - [csis079003@istruzione.it](mailto:csis079003@istruzione.it) – [csis079003@pec.istruzione.it](mailto:csis079003@pec.istruzione.it)

<b>VERBALE</b>	<input type="checkbox"/> <b>ESAMI DI IDONEITÀ ALLA CLASSE .....</b> IND..... <input type="checkbox"/> <b>ESAMI INTEGRATIVI ALLA CLASSE .....</b> IND.....
----------------	--

<b>CORREZIONE E VALUTAZIONE PROVA SCRITTA DI</b>	_____
--	-------

Il giorno ..... del mese di ..... dell'anno ....., alle ore ..... nell'aula ..... del Liceo Mattei si è riunita la sottocommissione per gli esami di idoneità/integrativi costituita, oltre che dal Presidente, Prof..... (Il quale viene scelto tra i componenti della commissione) e dai seguenti docenti

.....  
 al fine di procedere alle operazioni di correzione e di valutazione delle prove scritte.

Prima di passare alla correzione delle prove il presidente ricorda ai docenti che:

- a. ad ogni prova potrà essere assegnato un punteggio in numeri interi compreso tra 1 e 10;
- b. la correzione di ciascuna prova dovrà essere effettuata dal docente avente specifica competenza nella disciplina interessata affiancato da un altro docente di materia affine;
- c. la correzione si conclude con la formulazione di un giudizio e di una proposta di punteggio, che vengono trascritti sui prospetti allegati al presente verbale, da compilare uno per ciascuna disciplina che preveda prove scritte.

Si procede, poi, alla verifica del numero degli elaborati che risultano essere n. ... e si dà inizio alla correzione delle prove scritte.

Di quanto sopra è redatto e sottoscritto il presente verbale.

Il Presidente

.....

I Docenti assistenti

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

N°	COGNOME E NOME	EVENTUALE GIUDIZIO	VOTO

N°	COGNOME E NOME	EVENTUALE GIUDIZIO	VOTO

N°	COGNOME E NOME	EVENTUALE GIUDIZIO	VOTO

N°	COGNOME E NOME	EVENTUALE GIUDIZIO	VOTO

N°	COGNOME E NOME	EVENTUALE GIUDIZIO	VOTO