



COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE

Protocollo n° _____

Data _____

Ai genitori dell'alunno/a _____

Classe _____ Tutor / Coordinatore _____

Oggetto: Comunicazione interventi di recupero/approfondimento fine primo periodo (trimestre o quadrimestre)

Si comunica alle SS. LL che il Consiglio di Classe nella seduta del _____ sulla base delle insufficienze presenti nel profitto del(la) proprio(a) figlio(a) / dei risultati raggiunti

1. ha pianificato interventi di recupero in itinere/lavori di recupero autonomo (su indicazione del docente), nelle seguenti discipline:

2. ha valutato la necessità che l'alunno/a frequenti le attività di recupero e/o di approfondimento extracurricolari sotto riportate:

MATERIA	DOCENTE	TIPOLOGIA DI INTERVENTO (help, sportello, corso, approfondimento)	Totale ore

Note importanti

- a. Il calendario delle attività di recupero e/o di approfondimento extracurricolari, per motivi organizzativi, verrà notificato agli studenti, a parte, con apposita comunicazione.
- b. I genitori che **non intendono avvalersi** delle attività di recupero attuate al punto 2, secondo le modalità previste dall'Istituto, **sono tenuti** a presentare dichiarazione scritta al D.S. **entro 3 gg.** dalla presa visione del calendario delle attività (il modulo della dichiarazione è da richiedere in segreteria o sul sito dell'Istituto).
- c. Si fa presente che, ai sensi dell'O.M. n. 92 del 5/11/2007, lo studente dovrà sostenere delle verifiche nelle discipline per le quali il CdC ha riscontrato delle carenze (**vedi punti 1 e 2**) per accertare l'avvenuto superamento delle stesse. I risultati di queste verifiche saranno poi riportati sul libretto dello studente dai docenti delle predette discipline.

Firma del tutor/coordinatore

Il Dirigente Scolastico

Data _____

Firma del genitore _____

