

**UNIONE EUROPEA REPUBBLICA ITALIANA REGIONE SICILIA**

# ***I S T I T U T O S T A T A L E I S T R U Z I O N E S U P E R I O R E***

# **Lic. CLASSICO Lic. LINGUISTICO Lic. SCIENZE UMANE Lic. SCIENTIFICO e SCIENZE APPLICATE**

# ***“ S C I A S C I A - F E R M I ”***

# **98076 Sant’Agata Militello (Me) C.da Muti Tel./Fax 0941-701720 0941-702914**

# ***Cod. Fisc.* 95001840834 *Cod. Mecc.* MEIS00300Q**

# **PEC** [**meis00300q@pec.istruzione.it**](mailto:meis00300q@pec.istruzione.it) ***E-Mail*** [**meis00300q@istruzione.it**](mailto:meis00300q@istruzione.it) **www.liceosciasciafermi.gov.it**

# Anno Scolastico 2013/2014

AI GENITORI DELL’ALUNNO/A ………………………………………

CLASSE … SEZ. … – INDIRIZZO …………………………..

**OGGETTO: LACUNE NELLA PREPARAZIONE**

Si comunica che vostro/a figlio/a ha riportato una valutazione di insufficienza nella/e disciplina/e di seguito indicata/e.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | VOTO | CONTENUTI DA RECUPERARE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

□ **Frequenza corsi di recupero** (disciplina/e …………………………, …………………………).

Il Consiglio di Classe ravvisa la necessità che l’alunno/a colmi le sue lacune, avvalendosi delle attività extracurriculari organizzate dalla Scuola.

Si rammenta che l’iscrizione ai corsi, la cui frequenza è obbligatoria sulla base delle disposizioni ministeriali, viene effettuata d’ufficio dalla Scuola. I genitori possono, comunque, scegliere di provvedere autonomamente alla preparazione del/la figlio/a. In tal caso, compileranno il Modello B, allegato alla presente comunicazione.

A conclusione delle azioni di recupero, si accerterà, con prove di verifica, il superamento delle carenze espresse.

□ **Attività curriculari di recupero** (disciplina/e …………………, ……………………, …………………).

Il Consiglio di Classe ritiene che l’alunno/a possa colmare le sue lacune, usufruendo delle attività curriculari previste (pausa didattica, recupero *in itinere*, classi aperte) e, a richiesta, dello sportello didattico (in orario extracurriculare).

A conclusione delle azioni di recupero, si accerterà, con prove di verifica, il superamento delle carenze espresse.

Sant’Agata Militello, … febbraio 2014 **Il Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Il Docente** **Coordinatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE RESTITUITO ALLA SCUOLA FIRMATO DAL GENITORE ENTRO DUE GIORNI DALLA CONSEGNA**