

 Ai Genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Recupero delle materie insufficienti ai sensi del D.M. n. 80 del 03.10.2007 e O.M. 92 del 05.11.2007.**

In ottemperanza delle norme contenute nell’O.M. 92 del novembre 2007 e in rapporto alle direttive del Collegio Docenti, il Consiglio della Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visti i risultati dello scrutinio finale dell’anno scolastico ..............., comunica alla S.V. che su\_ figli\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

non ha raggiunto un profitto sufficiente nelle seguenti discipline, come da schede allegate:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ voto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ voto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ voto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nonostante le insufficienze riportate, il Consiglio di Classe, ritenendo che le lacune possano essere positivamente superate con uno studio autonomo e/o con la frequenza di alcuni corsi estivi organizzati dall’Istituto nei mesi di luglio ed agosto, **sospende il giudizio, rinviandolo alla definitiva seconda sessione di fine Agosto, sulla base dei risultati delle verifiche effettuate nelle suddette discipline.**

 **IL CALENDARIO GIORNALIERO DEI CORSI E LE DATE DELLE VERIFICHE FINALI** saranno comunicati con la massima tempestività possibile.

* N.B. Ai sensi dell’art. 7 dell’Ordinanza Ministeriale 92/07 la famiglia può anche optare per la non frequenza dei corsi di recupero, con preparazione individuale e prova finale di verifica prima degli scrutini integrativi.

Il Coordinatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*tagliando da riconsegnare……………………………………………………………………………………………………………………………………*

 AL Dirigente del Liceo “B. Rescigno***”***

\_\_l \_\_ sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Genitori dell/a alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a seguito delle comunicazioni ricevute dalla Scuola in merito alle attività di Recupero per l’a.s. .................., con la presente dichiarano:

*(barrare solo la voce che interessa)*

[ A ] – Di autorizzare il/la proprio/a PARTECIPARE al piano dei corsi estivi previsto dal Consiglio di Classe.

[ B ] – Di voler provvedere privatamente a far svolgere le attività di recupero.

Roccapiemonte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEI GENITORI