



Prot. / C 27

Milano,

AI GENITORI DELL'ALUNNO/A

CLASSE

OGGETTO : RECUPERO INSUFFICIENZE

Concluse le prove di verifica del recupero delle insufficienze del primo periodo, il/la Docente coordinatore/coordinatrice, a nome dei colleghi, vuole segnalarVi che Vostro figlio/a

HA RECUPERATO le insufficienze del primo quadrimestre nelle discipline:

.....

NON HA RECUPERATO le insufficienze del primo quadrimestre nelle discipline:

.....

Si ritiene necessario un incontro dei Genitori con i Docenti delle discipline ancora insufficienti e / o con il Docente coordinatore di classe, per individuare possibili strategie di intervento .

.....

IL COORDINATORE DI CLASSE

(Prof./Prof.ssa)

.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Ing. G. Sammartino)

✂ _____

da far firmare ai Genitori e restituire al Docente coordinatore di classe

Il sottoscrittogenitore dell'alunno/a

.....della classe dichiara di aver preso visione della

lettera relativa al RECUPERO INSUFFICIENZE stilata dal Docente coordinatore di classe .

Milano,

firma del Genitore _____

280A ed. 1 rev 1 del 13/01/2010