****

**ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

**AL COORDINATORE DELLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_\_\_**

Si comunica il resoconto delle carenze formative trimestrali e l’eventuale ripianamento delle stesse in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *specificare la disciplina*

**RISULTATI PROVE IN ORARIO CURRICULARE: Lievi carenze**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO/A** | | **DEBITO FORMATIVO** | | |
| **Cognome** | **Nome** | **Scritto \*** | **Orale/Voto unico \*** | **Saldato** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Inserire una “X” nella colonna che interessa – NON RIPORTARE VOTI*

*\*\* Scrivere SI/NO nella colonna “Saldato”*

**RISULTATI PROVE IN ORARIO POMERIDIANO: gravi carenze**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO/A** | | **DEBITO FORMATIVO** | | |
| **Cognome** | **Nome** | **Scritto** | **Orale/Voto unico** | **Saldato** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

IL/LA DOCENTE