

PROT Data ……………………

**AI GENITORI**

**DELL’ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OGGETTO: Interventi didattici integrativi di recupero delle lacune rilevate in chiusura di Anno Scolastico - scrutinio finale.**

Si comunica che il Consiglio della classe ……………….., in sede di scrutinio *finale,* ha attribuito all’alunno/a **valutazioni insufficienti** nella/e disciplina/e di seguito indicata/e per le diffuse lacune riscontrate nella preparazione, per il cui dettaglio si rinvia alle singole schede disciplinari in allegato.

|  |
| --- |
|  |

 Materia: ………………… Voto:

|  |
| --- |
|  |

 Materia: ………………… Voto:

|  |
| --- |
|  |

 Materia: ………………… Voto:

L’alunno/a è pertanto invitato/a a frequentare n.15 (quindici) ore di attività didattiche integrative di recupero.

Le SS.LL. sono invitate a consultare il sito istituzionale ([www.liceopalmieri.gov.it](http://www.liceopalmieri.gov.it)) e/o il canale Telegram per prendere visione del calendario dei corsi attivati e delle prove di ripianamento che si terranno a partire dal **23 agosto**  **2018**.

**Si precisa che ogni ulteriore comunicazione sarà resa nota attraverso i due canali istituzionali.**

Per le discipline in cui non saranno attivati corsi di recupero l’alunno/a, supportato/a da ogni azione che le SS.LL. riterranno di porre in essere, recupererà in maniera autonoma.

Le SS.LL. vorranno, contestualmente alla ricezione della presente, indicare espressamente la volontà o meno di far partecipare il/la figlio/a alle attività sopra indicate, barrando l’opzione prescelta nel documento “Dichiarazione di adesione ai corsi”. In caso di risposta negativa, la famiglia provvederà autonomamente a far colmare le lacune ancora presenti nella preparazione dell’alunno/a.

**L’alunno/a è tenuto a sostenere la/le prova/e di verifica per il ripianamento del debito formativo. Un’eventuale assenza comporterà, in mancanza di gravi e comprovati motivi, automaticamente la definitiva ratifica dell’insufficienza espressa nel Consiglio di Classe di Giugno e la NON ammissione alla classe successiva.**

#### LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Loredana Di Cuonzo

………………………………………..

**IL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

………………………………………..

Per ricevuta della suddetta comunicazione - *firma del genitore*