*Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / f.p. Salemi, \_\_\_\_/02 /2019*

 Al Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_

dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***OGGETTO: Scrutinio I° Quadrimestre A. S. 2018/2019. - Comunicazioni insufficienze.***

Si comunica che vostro/a figlio/a, nello scrutinio del I° quadrimestre, ha riportato insufficienze nelle seguenti discipline:

 **DISCIPLINA** **VOTO** **Conoscenze e competenze da recuperare**

 Scritto / Orale/pratico

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  / / |   |  |
|  |  |  / / |  |  |
|  |  |  / / |  |  |
|  |  |  / / |  |  |
|  |  |  / / |  |  |
|  |  |  / / |  |  |
|  |  |  / / |  |  |
|  |  |  / / |  |  |
|  |  |  / / |  |  |
|  |  |  / / |  |  |

Per ulteriori chiarimenti sull’andamento didattico di vostro/a figlio/a, la S. V. è invitata a contattare gli insegnanti delle rispettive discipline. Si comunica che Vs. figlio/a fino alla data del 31/01/2019 ha effettuato n. ore di assenza dalle lezioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su un monte ore complessivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Il Coordinatore di Classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il/La sottoscritto/a genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la Classe \_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione della insufficienze del I° Quadrimestre. A.S. 2018/19.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per ricevuta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_