****

**Ai Genitori dell’alunno**

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

**Oggetto: Corso di recupero primo quadrimestre a.s. 2019/2020 e comunicazione insufficienze**

Su segnalazione dei docenti si ritiene opportuno che suo/a figlio/a partecipi ad un corso integrativo che lo/a sostenga nelle seguenti materie:

1) ...................................................2) ..................................................

Si sottolinea che per tali discipline l'alunno/a ha evidenziato lacune che potrebbero compromettere la sua formazione nell'anno scolastico corrente, e che determinerebbero pesanti ripercussioni sul buon esito allo scrutinio finale:

Permangono altresì delle lacune anche nelle seguenti materie:

………………………………………………………………………………………………………………….

Tali attività devono essere accompagnate dallo studio personale, dal riesame degli argomenti trattati e dallo svolgimento di esercizi, secondo le indicazioni dei docenti.

**Per tali discipline non sono previsti corsi di recupero.** Gli alunni potranno eventualmente avvalersi degli **sportelli didattici che saranno organizzati a partire dal mese di Febbraio 2020.**

Le verifiche per il recupero del debito formativo saranno somministrate **entro e non oltre sabato 14 Marzo 2020**.

Distinti saluti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ariano Irpino …………………. |  | La Dirigente Scolastica  Prof.ssa Teresa De Vito  ............................................................... |

................................................................................................................

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA DELL’IISS  “RUGGERO II”  DI ARIANO IRPINO**

Il sottoscritto…………………………………………. genitore dell’alunno…………………………………..

iscritto alla classe…………………………………………

 dichiara di aver ricevuto le valutazioni quadrimestrali e comunica che il proprio figlio non intende avvalersi dei corsi di recupero organizzati dall’istituto .

dichiara di aver ricevuto le valutazioni quadrimestrali e si impegna a far frequentare regolarmente i corsi di recupero al proprio figlio/a.

Firma del genitore

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