Mod. D17

Roma, lì

Ai genitori dell'alunno/a

classe sez.

NOTA INFORMATIVA

*Comunicazione alla famiglia*

ALUNNO/A CLASSE SEZ. a.s. 20 /20

Con la presente si comunicano alla famiglia gli esiti delle prove somministrate nel primo periodo dell’anno scolastico per verificare il recupero delle lacune evidenziate al termine della classe precedente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina** | **Ha****Recuperato** | **Ha parzialmente****recuperato** | **Non ha****Recuperato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Ulteriori informazioni possono essere assunte dai colloqui scuola-famiglia.*

Roma, lì Per i docenti del Consiglio di Classe

# - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

***Restituire il tagliando compilato al coordinatore di classe entro cinque giorni dalla ricezione.***

# IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE DELL’ALUNNO/A

 **CLASSE SEZ. DICHIARA DI AVER RICEVUTO LA NOTA INFORMATIVA RELATIVA AGLI ESITI DELLE PROVE DI RECUPERO.**

Roma, lì FIRMA DEL GENITORE