



**ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"Alessandro Volta"**



Passaggio dei Picciotti, 1 - 90123 **Palermo** tel. 0916494211 fax 091474126
web: www.iissvolta.edu.it - e-mail: pais027002@istruzione.it
PEC: pais027002@pec.istruzione.it
C.F. 80016540827



AII. 1

COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE
(da stilare nella seduta di scrutinio)

Oggetto: ESITI SCRUTINI 1^ QUADRIMESTRE E ATTIVITA' DI RECUPERO (Biennio)

Ai Sig.ri Genitori dell'alunna/o

Classe sez. Anno Scolastico 2019/20.

Il Consiglio di Classe, viste le valutazioni nelle singole discipline e alla luce del quadro complessivo che ne deriva, segnala difficoltà e carenze nel percorso di apprendimento ed evidenzia una situazione scolastica generale:

- GRAVE** **DEBOLE**

Le cause prime di queste difficoltà vanno ricercate:

Scarsa motivazione limitato impegno	Difficoltà di apprendimento	Difficoltà di inserimento gruppo classe	Difficoltà di attenzione/ concentrazione	Frequenza irregolare	Altro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inoltre il Consiglio di Classe propone la partecipazione ai seguenti interventi di recupero e di sostegno (max. 2 corsi) per i quali la partecipazione si rende obbligatoria:

Materie	Frequenza corso I.D.E.I.	Sportello Didattico di Matematica
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il/ La sottoscritto/a padre/ madre _____
dell'alunno/a _____

DICHIARA

- che intende avvalersi** della partecipazione alle attività di recupero organizzate dalla scuola, consapevole che tale adesione **comporta la frequenza obbligatoria da parte del proprio/a figlio/a ai corsi.**
- che non intende avvalersi dei corsi organizzati dalla scuola.**

Data _____

(firma del genitore)