

ALLEGATO 4

Oggetto: Risultato delle attività di recupero trimestrali a. s. 2023/2024. Comunicazione alle famiglie.

Studente _____ classe _____

Ai sensi degli artt. 4 e 5 dell'O.M. n° 92 del 5 novembre 2007, si fa presente che Suo/a figlio/a, per cui al termine dello scrutinio trimestrale a. s. 2023/2024 erano state rilevate insufficienze nella/e seguente/i disciplina/e, ha svolto – al termine dei corsi di recupero – la/e prova/e di verifica con l'esito di fianco indicato:

CORSI DI RECUPERO – a. s. 2023/2024					
Disciplina	Si è avvalso del corso di recupero		Ore frequentate	Ha recuperato le insufficienze riscontrate	
<input type="checkbox"/> 1. - Latino	si	no <input type="checkbox"/>	/	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. - Greco	si	no <input type="checkbox"/>	/	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. - Matematica	si	no <input type="checkbox"/>	/	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4. - Inglese	si	no <input type="checkbox"/>	/	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5. - Francese	si	no <input type="checkbox"/>	/	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6. - Tedesco	si	no <input type="checkbox"/>	/	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7. - Scienze Umane	si	no <input type="checkbox"/>	/	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8. - Fisica	si	no <input type="checkbox"/>	/	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9. - Scienze	si	no <input type="checkbox"/>	/	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

In caso di non superamento delle insufficienze riscontrate, si ribadisce che, in sede di scrutinio finale, potrebbero determinarsi le condizioni di non ammissione alla classe successiva ovvero di sospensione del giudizio con il conseguente avvio alle eventuali attività di recupero estive (nella seconda metà di giugno 2024) e verifiche finali da tenersi nel mese di luglio 2024. In ogni caso, il docente della disciplina interessata lavorerà, in orario curricolare, al possibile completamento del percorso di recupero, e, comunque, Suo/a figlio/a potrà accedere anche alle attività di Sportello didattico.

Il Docente coordinatore del Consiglio di Classe

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe SEMERARO

_____ (ritagliare e restituire debitamente firmata al coordinatore di classe)

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Tito Livio" – Martina Franca

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____ della classe _____, dichiara di aver ricevuto la comunicazione del Dirigente Scolastico in data _____ relativa all'esito delle attività di recupero (a. s. 2023/2024) nelle discipline oggetto di segnalazione nello scrutinio trimestrale di dicembre 2023.

Data e firma