Monte San Giovanni Campano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ai genitori dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**OGGETTO: comunicazione inter-periodale.**

Si comunica che il Consiglio di Classe, in sede di valutazione bimestrale, ha rilevato per lo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, insufficienze nelle seguenti discipline ed ha deliberato per esse attività di recupero-consolidamento.

**DISCIPLINA:**

1.

2.

3.

4.

**MODALITÀ DI RECUPERO:**

Recupero curricolare

Sportello didattico pomeridiano

Studio autonomo su indicazione del docente

La calendarizzazione degli incontri relativi allo *sportello didattico pomeridiano* verrà comunicata successivamente dal docente della disciplina.

Al termine dell’attività di recupero, lo studente sarà sottoposto ad apposita prova di verifica.

Per ogni chiarimento le SS.LL. sono invitate a partecipare ai prossimi incontri Scuola – Famiglia.

 IL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DI CLASSE

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