

**M.I.U.R.**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “J. STELLA”**

**Via Appia, 50 – Tel. e fax 09762137**

**85054 MURO LUCANO**

**Sedi di Muro Lucano, Castelgrande, Pescopagano**

E-mail [PZIC864006@istruzione.it](mailto:PZIC864006@istruzione.it)

Posta certificata [PZIC864006@pec.istruzione.it](mailto:PZIC864006@pec.istruzione.it)

[www.icstellamuro.gov.it](http://www.icstellamuro.gov.it)

**C.M. PZIC864006 C.U. UF56LO C.F. 80005070760**

Prot.n.\_\_\_\_\_\_\_ Muro Lucano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE ESITO DELLO SCRUTINIO FINALE**

**Debiti formativi A.S. 2016- 2017**

Ai genitori di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Comunicazione esito scrutinio di fine anno scolastico**

Si comunica che nello scrutinio del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il Consiglio di Classe ha **rilevato lacune nella formazione** dell’alunna/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto sono presenti insufficienze nelle seguenti materie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1. Materia in cui lo studente risulta insufficiente* | *Voto proposto dal docente della materia* |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *2. Materia in cui lo studente risulta insufficiente* | *Voto proposto dal docente della materia* |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *3.Materia in cui lo studente risulta insufficiente* | *Voto proposto dal docente della materia* |  |

**L’insufficienza è dovuta a:**

* carenze nella preparazione di base
* poco impegno nello studio
* eccessivo numero di assenze
* carente motivazione scolastica
* conoscenze lacunose o imprecise
* altro *(specificare):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo studente deve recuperare le insufficienze segnalate mediante lo studio personale. La verifica deve essere svolta dai docenti di classe all’inizio dell’anno scolastico 2017/2018.

Per ulteriori informazioni e chiarimenti rivolgersi al Coordinatore di classe e/o al Dirigente Scolastico.

Nel rimanere a disposizione per qualsiasi ulteriore informazione, inviamo cordiali saluti.

**Il Coordinatore di classe**

**Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Rosaria Papalino

### 

**RICEVUTA DA CONSEGNARE ALLA SCUOLA**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dello studente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della sede di**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di avere ricevuto la lettera prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In fede**

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**