



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO SCOLASTICO STATALE

"ANTONIO GRAMSCI"

00040 Albano-Pavona (Roma) - via Pescara s.n.c. - Tel.: 069315989 fax.: 0693160268 - Distretto 42°
RMIC8AX006 - C.F. 90049510580 ✉ rmic8ax006@istruzione.it – rmic8ax006@pec.istruzione.it
www.icalbanopavona.gov.it

Circolare n. 10

Albano Laziale 14/9/2017

- **DOCENTI**
- **ALUNNI**
- classi seconde e terze**
- **FAMIGLIE**
- **ATA**

a ☐ sc. secondaria I grado v. Pescara e Cancelliera

OGGETTO: Recupero debiti formativi a.s. 2017/18 sc. Secondaria I Grado

Si comunicano le modalità del recupero debiti formativi a.s. 2017-18:

Italiano Matematica: Ogni alunno recupererà i debiti con prove scritte, in base ai programmi di recupero assegnati dai diversi insegnanti entro il mese di settembre. Ogni docente provvederà a somministrarle nella propria classe.

Lingue Straniere: Dopo un ripasso iniziale, le prove di recupero verranno effettuate nel mese di settembre. Ogni docente provvederà a somministrarle nella propria classe.

Per tutte le altre discipline le prove di recupero (orali - grafiche - pratiche) saranno somministrate da ogni docente nelle proprie classi.

Dettare l'avviso agli alunni delle classi interessate.

Si prega il docente del giorno successivo di controllare la firma del genitore per presa visione

Si allega modello comunicazione risultato delle prove di recupero del debito da consegnare al genitore.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.ssa Filomena Assunta Mignogna)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. lgs 39/93)

ISTITUTO COMPRENSIVO SCOLASTICO STATALE
"ANTONIO GRAMSCI"
00040 Albano Laziale – Loc. Pavona (Roma)

All'attenzione dei genitori dell'alunno/a.....

OGGETTO : Comunicazione risultati prove recupero del debito di

classe.....a.s.....

Il/la docente prof./ssa.....di.....

comunica quanto segue:

Nella prova scritta di recupero del debito di.....

l'alunno /a.....**ha /non ha superato la prova.**

Il suo impegno è **stato/non è stato adeguato** al raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Nelle prove orali/grafiche/ pratiche l'alunno **ha /non ha superato** la prova di recupero

I docenti restano a vostra disposizione per eventuali chiarimenti in merito.

Albano Laziale - loc.Pavona,.../.../.....

Docente

.....

.....
(Parte da restituire al docente compilata)

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

.....frequentante la classe,dichiara di aver ricevuto la

comunicazione dei risultati del recupero/non recupero del debito di

Albano Laziale - loc.Pavona,.../.../.....

Genitore

.....