**MOD. A**

*Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / f.p. Salemi, \_\_\_\_/\_\_ /2025*

Al Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

dell’I.I.S.S. “D’Aguirre Salemi - Alighieri Partanna”

***OGGETTO: Scrutinio I quadrimestre a.s. 2024/2025 - comunicazioni insufficienze.***

Si comunica che vostro/a figlio/a, nello scrutinio del I quadrimestre, ha riportato insufficienze nelle seguenti discipline:

**DISCIPLINA** **VOTO** **Conoscenze e competenze da recuperare**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Per ulteriori chiarimenti sull’andamento didattico di vostro/a figlio/a, la S. V. è invitata a contattare gli insegnanti delle rispettive discipline. Si comunica che Vs. figlio/a fino alla data del 31/01/2025 ha effettuato n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_di assenza dalle lezioni su un monte ore complessivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Il Coordinatore di Classe

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

 --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il/La sottoscritto/a genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la Classe

\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione delle

insufficienze del I Quadrimestre. A.S. 2024/25.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per ricevuta del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_