|  | *MIUR**ISTITUTO COMPRENSIVO “MARGHERITA HACK”****SCUOLA SECONDARIA di I grado ”GALILEO GALILEI”***VIA CROCE ROSSA N. 4 – 20097 - SAN DONATO MILANESE COD. MECC. MIIC8FB00P – C.F.: 97667080150TEL 025231684 – FAX 0255600141e-mail:MIIC8FB00P@istruzione.it - e-mail PEC:MIIC8FB00P@PEC.istruzione.it[*http://www.icsmargheritahacksandonatomi.edu.it/*](http://www.icsmargheritahacksandonatomi.edu.it/)Codice Univoco Ufficio: UF3XK7 |  |
| --- | --- | --- |

San Donato M.se,

Alla famiglia dell’alunno/a



CLASSE

**Oggetto**: Comunicazione sull’andamento didattico a.s. 2022\_23/Recuperi I Quadrimestre.

Gentile Famiglia, il Consiglio di classe della segnala che vostro/a figlio/a,

nonostante tutte le attività proposte e le strategie per il miglioramento dei livelli di apprendimento adottate, risulta ancora insufficiente nelle seguenti discipline:



| **Docente** | **Materia** | **Insuff.** | **Gravemente Insuff.** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ITALIANO STORIA GEOGRAFIA** |  |  |  |
|  | **INGLESE** |  |  |  |
|  | **FRANCESE** |  |  |  |
|  | **MATEMATICA SCIENZE** |  |  |  |
|  | **TECNOLOGIA** |  |  |  |
|  | **ARTE E IMMAGINE** |  |  |  |
|  | **MUSICA** |  |  |  |
|  | **SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE** |  |  |  |
|  | **RELIGIONE** |  |

È necessario che vostro/a figlio/a affronti il secondo periodo di scuola con maggiore impegno e costanza. Vi invitiamo a prendere contatto con i singoli docenti delle diverse discipline in cui l’alunno/a risulta insufficiente per discutere della sua situazione e per definire strategie comuni, volte al recupero, al fine di non compromettere il buon andamento dell’anno scolastico.

L’alunno/a inoltre ha un comportamento spesso NON corretto, si invita pertanto la famiglia a far riflettere il/la figlio/a e ricondurlo a comportamenti più coerenti al contesto scolastico, nel rispetto del Patto di Corresponsabilità.

Si specifica inoltre che l’alunno non ha recuperato le carenze del Primo quadrimestre nelle seguenti discipline: 



San Donato Milanese, li

Il coordinatore di classe

Firma del genitore per presa visione:

