**Scheda Riassuntiva Nominativi Studenti Corsi di Recupero**Circolare

Alla Dirigente Scolastica

dell’IISS “Carlo Maria Carafa”

di Mazzarino (CL)

 e p.c. al Resp.le delle Attività di Recupero

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

**OGGETTO: comunicazione nominativi studenti per corsi di recupero**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , docente Coordinatore della classe \_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo istituto nell’a.s. 20\_\_ / 20\_\_ ,

* avendo raccolto le indicazioni dei docenti del CdC in merito ai nominativi degli alunni che necessitano della frequenza di attività di recupero extracurriculari per alcune discipline;
* avendo provveduto alla consegna alle famiglie della pagella quadrimestrale e del modulo di adesione alle attività di recupero per gli studenti che hanno riportato valutazioni insufficienti;
* avendo ricevuto dalle famiglie comunicazione formale relativa all’adesione dei propri figli ai corsi di recupero extracurriculari organizzati da questo Istituto;

COMUNICA

**(barrare le parti che NON interessano)**

1. che i seguenti alunni **INTENDONO** avvalersi della possibilità di frequentare attività di recupero extracurriculari organizzate da questo istituto per le seguenti discipline e **s’impegnano alla frequenza obbligatoria**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ALUNNO/A | DISCIPLINA/E |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

1. che i seguenti alunni **NON INTENDONO** avvalersi della possibilità di frequentare attività di recupero extracurriculari organizzate da questo istituto per le seguenti discipline e pertanto provvederanno privatamente al recupero delle insufficienze riportate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ALUNNO/A | DISCIPLINA/E |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

1. che le famiglie dei seguenti alunni **non hanno fatto pervenire** al sottoscritto/a, anche per il tramite degli uffici di segreteria di questo Istituto, **nessuna comunicazione** in merito all’adesione dei propri figli ad attività di recupero extracurriculari organizzate da questa istituzione scolastica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ALUNNO/A | DISCIPLINA/E |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Mazzarino, Il/La docente

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