Immagine che contiene testo, logo, emblema, simbolo

Descrizione generata automaticamente

**CONVITTO NAZIONALE “P. GALLUPPI”**

**CON ANNESSE SCUOLE INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA I° GRADO, LICEO CLASSICO CORSO MAZZINI, 51 – 88100 CATANZARO**

Telefono: 0961/741155

CM CZVC01000A – E-mail: [czvc01000a@istruzione.it - czvc01000a@pec.istruzione.it](about:blank)

C.F. Convitto 80003060797 - C.F.Scuole annesse 97036480792 [www.convittogalluppicz.edu.it](http://www.convittogalluppicz.edu.it/)

Ai genitori dell’alunno classe Sez.

**Oggetto: Scheda rilevazione insufficienze scrutinio del I Quadrimestre 2024/2025**

Con la presente Vi informiamo che il Consiglio di Classe, in sede di scrutinio, ha rilevato le seguenti insufficienze nel percorso scolastico di vostro/a figlio/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina** | **Tipo di insufficienza**  **(lieve: voto =5)** | **Tipo di insufficienza**  **(grave: voti compresi da 1 a 4)** | **Modalità di recupero** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La scuola attiverà i seguenti corsi di recupero: latino, greco, matematica, italiano e inglese.

Si darà priorità agli allievi che hanno registrato le insufficienze più gravi.

**ll Coordinatore di classe**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rettore - Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Stefania Cinzia Scozzafava**

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

**P.S.: Si prega di compilare il prospetto seguente e di restituirlo firmato al Docente Coordinatore della classe con la massima urgenza (entro e non oltre ).**

Al Rettore - Dirigente Scolastico

Prof.ssa Stefania Cinzia Scozzafava

I genitori dell’alunno/a , frequentante la classe sez. di codesto Liceo, (**barrare la casella prescelta**)

* chiedono che lo/a stesso/a frequenti le attività di recupero organizzate dall’Istituto nella/e disciplina/e , secondo le indicazioni della relativa comunicazione del Rettore - Dirigente Scolastico;
* non intendono fruire dell’opportunità offerta dall’Istituto e s’impegnano a provvedere autonomamente.

Luogo e data

*firma di uno dei genitori*