|  |  |
| --- | --- |
| Prot. n. | Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ai Sigg. Genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_ Sezione \_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **Informativa ai genitori della NON AMMISSIONE all’ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL I CICLO DI ISTRUZIONE.**  **Anno scolastico 20\_\_/20\_\_** |

Con la presente si comunica alle SS.LL. che,

relativamente all’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il Consiglio di Classe, considerati i criteri deliberati dal Collegio dei Docenti, considerati i requisiti minimi stabiliti nelle singole programmazioni disciplinari dei docenti, dopo aver proceduto ad una valutazione complessiva della situazione didattico-educativa, preso atto delle gravi insufficienze in:

materia……………………………...…………….voto………

materia……………………………...…………….voto………

materia……………………………...…………….voto………

materia……………………………...…………….voto………

materia……………………………...…………….voto………

considerato il numero e la gravità delle insufficienze, considerata l’assenza di miglioramenti nel profitto rispetto ai risultati del primo quadrimestre, considerate le scarse attitudini e capacità dimostrate nell’organizzazione dello studio individuale, considerato lo scarso impegno dimostrato dallo studente nell’assolvere ai doveri scolastici, considerati i risultati negativi conseguiti con la frequenza ai corsi di recupero e sostegno in itinere, considerata la scarsa regolarità nel frequentare le lezioni e le altre attività scolastiche, considerato l’atteggiamento complessivo non positivo mantenuto nei confronti della vita scolastica e degli impegni ad essa connessi, ritenendo nell’interesse dello studente, che la ripetenza sia l’unico mezzo per consentirgli il recupero delle gravi lacune e quindi il proseguimento degli studi, dichiara lo studente **NON ammesso all’Esame di Stato conclusivo del I ciclo di Istruzione.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il Coordinatore di classe**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Il Dirigente Scolastico**  Prof.ssa Elena Fucci |
|  |  |
|  |  |

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_

dell’Istituto, dichiara di aver ricevuto la suddetta comunicazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

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