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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **Informativa ai genitori della NON AMMISSIONE alla CLASSE SUCCESSIVA.** **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, valutate negativamente le possibilità per lo studente di una ripresa attraverso le attività di recupero estive al fine di un inserimento positivo nella classe successiva, 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 alla Classe successiva.**

|  |  |
| --- | --- |
| **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

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