|  |  |
| --- | --- |
|  | Conegliano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Alla famiglia dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

# Oggetto: Comunicazione dei livelli di apprendimento

 Il Consiglio di Classe, riunito per:

1. valutare gli esiti delle verifiche finalizzate all’accertamento del superamento delle insufficienze del 1° trimestre (art. 5,comma 1, O.M. 92/2007);
2. esaminare le discipline in cui si verificano insufficienze nel 2^ periodo dell'a.s. 20..-20..

ha rilevato la seguente situazione:

**Discipline in cui il Consiglio di Classe rileva insufficienze nel secondo periodo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materie** | **scritto** | **orale** | **pratico** |
| Gravemente insufficiente\* | Insufficiente° | Gravemente insufficiente\* | Insufficiente° | Gravemente insufficiente\* | Insufficiente° |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 \* Gravemente insufficiente = voto al di sotto di 5/10 ° Insufficiente = voto da 5/10 a < 6/10

**Nelle discipline non indicate la valutazione è positiva**

Il Consiglio di Classe ritiene che lo/a studente/ssa possa migliorare il proprio profitto agendo su:

 impegno e applicazione domestici

 metodo di studio

 attenzione/concentrazione in classe

 altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Consiglio di Classe valuta il comportamento dello/a studente/ssa:

 responsabile  corretto  non sempre positivo  di disturbo

**I risultati delle verifiche sulle lacune riscontrate nel 1^ Trimestre verranno riportate nel registro elettronico.**

**Il Consiglio di Classe nello scrutinio finale terrà conto degli esiti conseguiti dallo studente nel corso dell’intero anno scolastico, quindi anche dei suddetti risultati.**

Il Docente Coordinatore Di Classe Il Dirigente Scolastico

 prof. *Vincenzo Gioffré*

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

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Da restituire entro il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** al Docente Coordinatore Di Classe.

Al Dirigente Scolastico dell’I.S.I.S.S. Da Collo

# Oggetto: Comunicazione dei livelli di apprendimento

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione della comunicazione relativa ai livelli di apprendimento dell’alunno/a in questione

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