Prot. n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ai Genitori dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA INFORMATIVA**

**sulle insufficienze ai fini della presa d'atto**

**SECONDO PERIODO VALUTATIVO**

Lo/La scrivente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Coordinatore, comunica che, come emerso dalle valutazioni del secondo periodo interquadrimestrale dell’a.s. 2021/2022 espresse dai docenti delle varie discipline, l'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presenta la seguente situazione didattica:

*[indicare disciplina insufficiente e barrare le righe non utilizzate]*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/10 |
| 2. | Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/10 |
| 3. | Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/10 |
| 4. | Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/10 |
| 5. | Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/10 |
| 6. | Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/10 |
| 7. | Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/10 |
| 8. | Voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/10 |

In particolare, l'alunno/a dimostra

* di non aver correttamente acquisito e non saper utilizzare proficuamente i contenuti
* scarso interesse e partecipazione
* mancanza di puntualità nell'esecuzione dei compiti a casa
* tendenza alla distrazione
* comportamento non rispettoso delle regole ο frequenti assenze/ritardi/uscite anticipate

Si evidenzia la necessità di una Vostra collaborazione affinché l’alunno/a migliori nel

* metodo di studio
* attenzione e impegno
* puntualità (giustificazione, frequenza, compiti assegnati, materiale didattico)
* rispetto delle regole

Si rileva, infine, che l’alunno

* ha superato le prove di recupero per le insufficienze del primo quadrimestre
* **non** ha superato le prove di recupero per le insufficienze del primo quadrimestre

nelle seguenti discipline \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il docente Coordinatore Firma per presa d’atto del genitore (\*)**

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