Allegato n. 2 *Sospensione Giudizio*

Prot. AI GENITORI DELL’ALUNNO/A

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

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

**OGGETTO: COMUNICAZIONE SOSPENSIONE DEL GIUDIZIO**

Si comunica alle SS.LL che il **giudizio di ammissione o non ammissione dell’alunno alla classe successiva, è sospeso** ai sensi dell’O.M n.92 del novembre 2007.

Tale risultato è stato così deliberato dal Consiglio della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giugno 2015 dopo attenta valutazione e considerando che le insufficienze riportate nelle discipline sotto elencate possono essere superate con studio individuale o con partecipazione ai corsi di recupero estivi attivati dalla scuola.

 La scuola attuerà i suddetti corsi sulla base delle risorse finanziarie a disposizione. Nelle discipline con insufficienze per le quali non sarà attivato un corso da parte della scuola, spetterà allo studente e alla famiglia provvedere autonomamente.

I genitori devono comunicare per iscritto, se intendono – o non intendono avvalersi dei corsi di recupero organizzati dalla scuola, come di seguito indicato -**fermo restando l’obbligo per lo studente di sottoporsi alle verifiche finali.**

**Saranno pubblicati all’Albo e sul sito web dell’Istituto i calendari : a) dei corsi attivati; b) delle verifiche finali.**

 Entro la terza decade del mese di **Luglio 2015** saranno espletate tutte le operazioni relative agli scrutini definitivi con il giudizio finale di ammissione o non ammissione alla classe successiva.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materia** | **Voto** | **Moduli e/o argomenti da recuperare** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Il Coordinatore Il Dirigente scolastico

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof.ssa Vincenza Di Ronza

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

|  |
| --- |
| Il sottoscritto……………………………………………….., genitore dell’alunno sopra menzionato, dichiara di aver preso visione del contenuto della presente comunicazione e di far partecipare/non partecipare il proprio figlio ad eventuali corsi di recupero pomeridiani, organizzati dalla scuola.  PARTECIPA [ ]  NON PARTECIPA[ ] **Firma del Genitore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |