Mod. 03/A3 (comunicazione ammissione con revisione del P.F.I.)

  

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE , DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “FRANCESCO FERRARA” C. M.: TPIS02600N** Sezioni Associate: I.T.S.E. TPTD02601X – I.P.S.I.A-I.P.S.S. TPRI026019 –**-** Via San Pio da Pietrelcina, 6 – 91026 Mazara del Vallo (TP) Telefoni Sede: Presidenza 0923/931055 Segreteria 0923/941946 – Fax 0923/908510 - IPSIA-I.P.S.S. Tel. 0923 944548 –

Cod .Fisc. **91030840812** – P.I. 02576890814 Cod. Fattura : UF3D7Y - Web: [www.iisferraramazara.it](http://www.iisferraramazara.it) E-mail: [tpis02600n@istruzione.it](mailto:tpis02600n@istruzione.it) –

E-mail posta certificata.: [tpis02600n@pec.istruzione.it](mailto:tpis02600n@pec.istruzione.it) ;

*Preg.mo/a*  
Sig…..........................

Genitore dell’Alunno/a……………………………..

Classe…………………………..

Oggetto: comunicazione ammissione con revisione del P.F.I.

Con la  presente si comunica che il Consiglio di Classe nella seduta del  ……..     ha accertato per l'alunno/a………………………………………] una valutazione negativa nelle seguente materie:

|  |  |
| --- | --- |
| MATERIA | VALUTAZIONE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il Consiglio di Classe ha deliberato che lo studente/ssa è ammesso/a alla annualità successiva con revisione del P.F.I., prevedendo le seguenti attività finalizzate al proficuo proseguimento della carriera scolastica

* partecipazione nell'anno scolastico successivo ad attività didattiche mirate al recupero delle carenze riscontrate (es. frequenza di attività didattiche nelle classi del primo anno e/o in gruppi omogenei);
* partecipazione agli interventi didattici programmati ordinariamente dalla scuola durante i mesi estivi per il recupero delle carenze rilevate.
* mediante lo studio personale svolto autonomamente sugli argomenti di seguito indicati

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Insegnamento……………………………………. …………..Docente………………………………………………………………………… | | |
|  | ARGOMENTO | Note dell’Insegnante |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Insegnamento……………………………………. …………..Docente………………………………………………………………………… | | |
|  | ARGOMENTO | Note dell’Insegnante |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Insegnamento……………………………………. …………..Docente………………………………………………………………………… | | |
|  | ARGOMENTO | Note dell’Insegnante |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |
| UDA n. …….. |  |

%--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(Il****Coordinatore****è invitato a  compilare questo coupon****in ogni sua parte e c****onsegnare la presente scheda in segreteria alunni.)*

Il/la sottoscritto/a …………………… genitore dell’alunno/a……………………………………………..]

della classe  ……………………..dichiara di **ricevere il modello di** comunicazione ammissione con revisione del P.F.I.

**( Parte da compilare solo** se tra le attività finalizzate al proficuo proseguimento della carriera scolastica è stata contassegnata con X “ la partecipazione agli interventi didattici programmati ordinariamente dalla scuola durante i mesi estivi per il recupero delle carenze rilevate”)

**Dichiara altresì di AVVALERSI  O DI NON AVVALERSI** degli interventi didattici programmati ordinariamente dalla scuola durante i mesi estivi per il recupero delle carenze rilevate nelle seguenti discipline (specificare con una X):

Il Coordinatore *deve****riportare  di seguito solamente le materie oggetto del recupero .***

1)     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□**SI AVVALE**□**NON SI AVVALE**

(a cura della famiglia)

2)     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ **SI AVVALE**□ **NON SI AVVALE**

(a cura della famiglia)

3)     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ **SI AVVALE**□**NON SI AVVALE**

(a cura della famiglia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Firma di un genitore**

                                                                                                                ..................................

**N.B.:**La segreteria si accerti che, al ritiro del presente coupon, **sia barrata con una “X” la scelta operata dalla famiglia.**