



Prot. n. _____

Alla famiglia dell'alunno/a

Classe: _____ sez _____

Oggetto: Sospensione di giudizio

Il Consiglio della Classe in sede di scrutinio finale ha deliberato la sospensione del giudizio nelle seguenti discipline:

Materia	Voto	Motivazioni	Modalità di recupero
_____	_____	<input type="checkbox"/> conoscenze inadeguate; <input type="checkbox"/> competenze minime non raggiunte; <input type="checkbox"/> linguaggio specifico inadeguato; <input type="checkbox"/> mancanza di impegno <input type="checkbox"/> impegno irregolare <input type="checkbox"/> frequenza irregolare <input type="checkbox"/> metodo di studio inadeguato	<input type="checkbox"/> corso di recupero <input type="checkbox"/> studio individuale
_____	_____	<input type="checkbox"/> conoscenze inadeguate; <input type="checkbox"/> competenze minime non raggiunte; <input type="checkbox"/> linguaggio specifico inadeguato; <input type="checkbox"/> mancanza di impegno <input type="checkbox"/> impegno irregolare <input type="checkbox"/> frequenza irregolare <input type="checkbox"/> metodo di studio inadeguato	<input type="checkbox"/> corso di recupero <input type="checkbox"/> studio individuale
_____	_____	<input type="checkbox"/> conoscenze inadeguate; <input type="checkbox"/> competenze minime non raggiunte; <input type="checkbox"/> linguaggio specifico inadeguato; <input type="checkbox"/> mancanza di impegno <input type="checkbox"/> impegno irregolare <input type="checkbox"/> frequenza irregolare <input type="checkbox"/> metodo di studio inadeguato	<input type="checkbox"/> corso di recupero <input type="checkbox"/> studio individuale

Milano, lì: _____

✕ _____

Prot. n. _____

(da restituire firmato)

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ prende atto della nota informativa relativa alla sospensione del giudizio.

Data _____

Firma del Genitore _____