



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 \_\_\_\_\_