



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MARELLI"

Via Ercole Marelli, 21-00133 ROMA - Municipio VI

☎ 062054109-0620449210 fax 0620449238

XVI Distretto Scolastico - Cod. Mecc. RMIC8E4008

✉ [rmic8e4008@istruzione.it](mailto:rmic8e4008@istruzione.it)

Sito web: [www.icviamarelli.edu.it](http://www.icviamarelli.edu.it)

COMUNICAZIONE IN RELAZIONE ALLO STATO DEGLI APPRENDIMENTI ED EVENTUALE RIPETENZA

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ il/la Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_ in qualità di coordinatrice della

classe \_\_\_\_\_ riceve il/la/ii Signor/Signora/Signori \_\_\_\_\_

genitore/i dell'alunno sopra indicato per comunicare quanto segue:

- 1) La scuola ha provveduto, come previsto dal D.Lgs. 62/2017, ad organizzare attività di recupero *in itinere* nelle seguenti discipline \_\_\_\_\_;
- 2) La scuola ha provveduto, ai sensi della medesima norma, ad organizzare una sosta didattica al termine del primo quadrimestre;
- 3) L'alunno/a ha effettuato prove di verifica aggiuntive per monitorare gli effetti delle attività di recupero;
- 4) L'alunno/a ha manifestato un atteggiamento passivo nei confronti delle attività di recupero organizzate dalla scuola;
- 5) L'alunno/a non ha rispettato il contratto formativo concordato con i docenti (interrogazioni programmate; suddivisione del lavoro in piccole unità di apprendimento; esecuzione compiti a casa);
- 6) L'alunno/a non ha fatto registrare sensibili progressi nell'impegno personale ed individuale come da indicazioni dei docenti

Alla luce di quanto sopra, il Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_ comunica ai genitori dell'alunno/a sopra indicato che, nel perdurare delle condizioni di cui ai punti 4, 5 e 6, il Consiglio di Classe valuterà l'opportunità di una non ammissione alla classe successiva e/o agli Esami di Stato per poter consentire allo studente di acquisire competenze che possano garantire il successo formativo.

Roma, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Enrico Farda

Per ricevuta, firma del genitore \_\_\_\_\_