

|  |
| --- |
| Ai Genitori dello/a studente/essa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Classe \_\_ Sezione \_\_Liceo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| SEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OGGETTO: Esito scrutinio intermedio a.s. 2024/2025.**

**IL CONSIGLIO DI CLASSE**

|  |  |
| --- | --- |
| visti gli esiti dello scrutinio intermedio; | vista la Legge 1 ottobre 2024 n. 150; |
| visti l’O.M. 5/11/2007 n. 92 e il D.Lgs. 13/04/2017 n. 62; | visto il P.T.O.F. in adozione; |
| visto il D.P.R. 22/06/2009 n. 122; | considerati i bisogni formativi dello studente; |

ha proceduto ad un’attenta analisi delle difficoltà rilevate nell’apprendimento di talune discipline, nonché della possibilità dello studente di raggiungere autonomamente gli obiettivi formativi propri di ogni disciplina ed ha così deliberato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **VALUTAZIONE** | **Modalità di recupero** | | | | | **Segmento/i disciplinare/i**  **oggetto del/i recupero/i** |
| **Sportello metodologico (D.M. 19/24 – Mentoring)** | **Studio individuale** | **Intervento di recupero 20% (pausa didattica)** | **Corso di recupero (D.M. 19/24)** | **Recupero in itinere** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Si comunica il numero delle ore di assenza: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_%).** Si ricorda che gli artt. 2 e 14 del D.P.R. 122/2009 dispongono che «*ai fini della validità dell’anno scolastico, compreso quello relativo all’ultimo anno di corso, per procedere alla valutazione finale di ogni studente, è richiesta la frequenza di almeno ¾ dell’orario annuale personalizzato*». Il mancato conseguimento del predetto limite minimo di frequenza comporterà pertanto l’esclusione dallo scrutinio finale e la non ammissione alla classe successiva o all’esame finale.

Il calendario delle attività di recupero, se attivate, programmate secondo le linee di indirizzo deliberate dal Collegio dei Docenti, sarà pubblicato all’Albo della scuola e sul sito web. Qualora le famiglie non intendano avvalersi di tali iniziative devono darne comunicazione formale, sottoscrivendo la dichiarazione in calce alla presente e consegnandola al coordinatore di classe. Lo studente ha l’obbligo di sottoporsi a verifiche volte ad accertare l’avvenuto superamento delle carenze riscontrate**,** secondo le modalità previste nel P.T.O.F. in adozione ed **entro e non oltre il 15/03/2025.** I docenti delle discipline interessate sono disponibili, nelle ore di ricevimento, a fornire ogni informazione in ordine alle carenze rilevate.

|  |  |
| --- | --- |
| **IL DOCENTE COORDINATORE** | **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  **dott. Giuliana Colucci** |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore dello studente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante per l’a.s. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_\_\_ di codesto istituto dichiara ai sensi dell’art.4, comma 3 dell’O.M. n. 92/2007 che non intende avvalersi delle iniziative di recupero organizzate dalla scuola, a cui provvederà personalmente, assumendosi ogni responsabilità formativa.  Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ In Fede    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |