ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO
Via Martiri della Libertà, n°2
29010 MONTICELLI D'ONGINA (PC)
Tel: 0523 827325 Fax: 0523 827385
e-mail: PCIC806002@istruzione.it
posta certificata: PCIC806002@pec.istruzione.it
C.F. 80008550339 - Sito internet: www.icmonticelli.it

**SCHEDA DI SEGNALAZIONE CARENZE FORMATIVE PER LA SCUOLA SEC. DI I° GRADO**

**Da restituire alla Scuola firmata da almeno un genitore**

**Studente** _____ **Classe** _____ **Sezione** _____

**Docente Coordinatore di classe**_____

Il/La sottoscritto/a, al fine di potenziare le possibilità di recupero formativa, evidenziando le difficoltà rilevate in ordine al raggiungimento degli obiettivi didattico-formativi

**S E G N A L A**

le seguenti carenze dello/a studente, al fine di attivare le necessarie azioni di recupero, necessarie per non pregiudicare il prosieguo del percorso formativo:

**1. Carenze formative generali**

- ☐ Lacune di base
- ☐ Metodo di studio inadeguato
- ☐ Difficoltà nello studio
- ☐ Mancanza di interesse
- ☐ Scarsa partecipazione all'attività didattica
- ☐ Profitto insufficiente
- ☐ Profitto gravemente insufficiente
- ☐ Assenze strategiche

**2. Contenuti specifici (indicare la disciplina e la tipologia di carenza 'grave' o 'non grave')**

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data, ___ / ___ / _____ Il/la Docente coordinatore di classe _____

**PARTE DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE**

**N.B. IL MODULO VA RESTITUITO FIRMATO DA ALMENO UN GENITORE ALLA SCUOLA TRAMITE LE SEGUENTI MODALITA':**

**1- restituzione in busta chiusa indirizzata al coordinatore di classe per mezzo dell'allievo/a**

**2 – consegna diretta alla Segreteria didattica dell'Istituto**

Il/La sottoscritto/a, _____ in qualità di genitore dello studente _____ frequentante per l'a.s. 2014-2015 la classe ____ della Scuola media di _____ di codesto Istituto

D I C H I A R A

Di aver preso atto delle carenze formative segnalate dal Consiglio di classe

Data, ____/____/____ In Fede: (firma leggibile)_____