Immagine che contiene disegnoatratteggio

Descrizione generata automaticamente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo gif | M.I.U.R. – U.S.R. per il Lazio  Istituto Comprensivo Statale *GINO FELCI* - RMIC8F700A  🖂 Via Accademia Italiana della Cucina, 1 - 00049 Velletri (Roma)  Centralino: 06/9615.1373 e 06/9642.144 - Fax: 06/9615.5042  @: [RMIC8F700A@istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@istruzione.it); [RMIC8F700A@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@pec.istruzione.it); 🖳: [www.ginofelci.edu.it](http://www.ginofelci.edu.it)  Codice fiscale: 95036920585 - Codice IPA: istsc\_rmic8f700a - Codice unico per fatturazione: UF8RRD | | |  |
| C:\Users\Utente\Pictures\PON2.png | *Fondi strutturali europei 2014-2020* | C:\Users\Utente\Pictures\bandiera-europea.jpg |

Alla famiglia dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO**: recupero delle carenze negli apprendimenti

Dalle prove somministrate con lo scopo di verificare l’efficacia del corso di recupero l’alunno/a………………………………………………………………….……………………………… risulta avere

**□ RECUPERATO:**

…………………………………………………………………………………………………………

**□ RECUPERATO IN PARTE:**

…………………………………………………………………………………………………………

**□ NON RECUPERATO:**

…………………………………………………………………………………………………………

Velletri, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| IL DIRIGENTE SCOLASTICO  Dott.ssa Margherita Attanasio |
| *Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti del DLgs n. 39/93 art. 3 c.2.* |

PER RICEVUTA

I sottoscritti………………………………………………….…………………………………………………………… genitori dell’alunno

…………………………….………………………….. dichiarano di aver preso visione del documento relativo all’esito del recupero effettuato in ambito scolastico.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_