



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIA ZEVI"  
VIA PIRGOTELE, 20 00124 ROMA  
Ambito X - C.F. 80423000589 C.M.RMIC 8 FQ006  
☎ 0650912100 ☎ Fax 0650938714

✉ [rmic8fq006@istruzione.it](mailto:rmic8fq006@istruzione.it) ✉ [rmic8fq006@pec.istruzione.it](mailto:rmic8fq006@pec.istruzione.it)

🌐 [www.ictulliazevi.edu.it](http://www.ictulliazevi.edu.it)

RECUPERO Modello comunicazione Scuola/famiglia

Roma,

Ai genitori dell'alunno/a  
SS1G - Herzi

COGNOME	NOME	CLASSE/SEZIONE

### COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA RIGUARDO GLI INTERVENTI DI RECUPERO SOSTEGNO FINE PRIMO QUADRIMESTRE

Si comunica che era l'alunno/a, sulla base delle valutazioni espresse dal Consiglio di Classe a conclusione del primo quadrimestre è stato giudicato **carente in profitto** nelle discipline sottoelencate per le quali la scuola attiverà opportune iniziative di recupero.

MATERIE:

1. ITALIANO
2. MATEMATICA
3. LINGUA STRANIERA

I suddetti corsi attivati della scuola si terranno secondo il calendario e gli orari che saranno inviati successivamente in circolare. L'alunno/a, dopo l'adesione dei genitori, **è obbligato a frequentare l'intero corso.**

I genitori dovranno dare comunicazione scritta al Dirigente scolastico attraverso la compilazione sotto riportata da restituire via e-mail, esprimendo **l'adesione** oppure la **non adesione** del proprio figlio/a al corso di recupero (il mancato invio del modulo sotto riportato verrà considerato come volontà di "non adesione")

N.B.

- ✓ Si ricorda che la realizzazione delle iniziative è subordinata al numero di adesioni pervenute.
- ✓ L'adesione rende obbligatoria la partecipazione
- ✓ Le adesioni pervenute dopo la scadenza della data di consegna saranno accolte con riserva
- ✓ Il calendario delle lezioni verrà comunicato a seguito del ricevimento delle domande di adesione

F.TO IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Dott.ssa Rosa Preziosi**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 c.2 D.lgs. 39/93)

### MODULO DI ADESIONE AI CORSI POMERIDIANI DI RECUPERO SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO da restituire entro e non oltre il giorno...

Il/la sottoscritto/a genitore ....

**DICHIARA**

(cancellare la dicitura di "non interesse")

- ❖ di volersi avvalere dei corsi attivati dalla scuola
- ❖ di non volersi avvalere dei corsi attivati dalla scuola e quindi di voler provvedere autonomamente al recupero delle carenze del proprio figlio/a.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci