Prot n.

Mazara del Vallo,

Al Sig.

Genitore dell’alunno

Via

**oggetto:** Verifica intermedia a conclusione delle attività di recupero
(O.M. n.92, art 5 comma 1)

Si comunica che lo / a studente / ssa ……………………………………………………… frequentante la classe ………………, non ha ancora colmato le lacune, evidenziate già nel corso del I quadrimestre, nelle seguenti materie:

1. …………………………………………….
2. …………………………………………….

Quanto premesso si evince dalla / e prova / e di verifica svolta / e, a conclusione delle attività di recupero, in data

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertanto permangono nella sua preparazione le carenze già evidenziate nel corso del precedente quadrimestre.

Il Docente coordinatore