|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DEI MONTI DAUNI****Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado****B**OVINO - CASTELLUCCIO DEI SAURI - PANNI **Istituto Istruzione Superiore di II Grado****B**OVINO – **D**ELICETO ***Via dei Mille n. 10 – 71023 BOVINO (FG)*** *-* **C.F. 80031240718 - C.M. FGIC81600N** |
| [www.omnicomprensivobovino.edu.it](http://www.omnicomprensivobovino.edu.it) *e-mail:* fgic81600n@istruzione.it fgic81600n@pec.istruzione.it*Uff. Amm*. tel. 0881/912067  |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B Prot. N. del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**AI GENITORI DELL'ALUNNO/A**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_ LIC/IST.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Oggetto: COMUNICAZIONE DEI RISULTATI CONSEGUITI NELLE PROVE DI RECUPERO |

 Si comunica che Suo/a figlio/a, che in sede di scrutinio del primo quadrimestre del corrente a.s. presentava delle insufficienze in una o più discipline, dopo essere stato/a sottoposto/a a verifiche da parte dei docenti delle materie interessate,

* **ha recuperato** le insufficienze nelle seguenti discipline:

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

* **non ha recuperato** le insufficienze nelle seguenti discipline:

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

Il Dirigente Scolastico

Prof. Ottone Perrina

Firma autografa sostituita a mezzo

Stampa ai sensi art.3 comma 2, lgs. n. 39/1993