



## LICEO "RISPOLI - TONDI"

SCIENTIFICO - CLASSICO

Viale 2 Giugno - 71016 SAN SEVERO (FG)

Tel. 0882/22.24.19 - Fax 0882/22.39.12 - Cod. Fisc. 93071630714 - Cod. Mecc. FGPS210002

PEO:fgps210002@istruzione.it - PEC: fgps210002@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.liceorispolitondi.edu.it



**Ai Genitori degli alunni**  
**Ai Docenti Coordinatori di classe**  
**LICEO**  
**AI DSGA**  
**All'Ufficio didattica**  
**Al Registro Elettronico**  
**Al sito web**

### CIRCOLARE n.131

#### **Oggetto: Comunicazione alle famiglie degli esiti degli Scrutini del I Quadrimestre.**

Si comunica che, a partire dall'11/02/2021 sono visibili e stampabili dal R.E i pagellini con gli esiti degli Scrutini del I Quadrimestre.

- I genitori degli alunni cui sono stati assegnati **debiti (valutazioni pari o inferiori a 4.50)**, presa visione dal Registro Elettronico, degli esiti scolastici al termine del I Quadrimestre, **dovranno** indicare se intendono avvalersi degli sportelli metodologici attivati dalla Scuola o se provvederanno autonomamente a far recuperare le carenze disciplinari dei propri figli e, a tal fine, dovranno manifestare la propria volontà, esclusivamente compilando l'apposito modulo allegato alla presente circolare e inviandolo all'indirizzo di posta elettronica della classe frequentata dal proprio figlio/a **entro e non oltre il 17/02/2021**. Si precisa, a tal proposito, che la mancata scelta entro la sopraindicata data sarà interpretata come intenzione di provvedere autonomamente al recupero delle carenze (ferma restando la verifica dell'avvenuto recupero con i docenti della/delle discipline interessate, entro il **22 marzo 2021**). Si indicano, di seguito, gli indirizzi a cui inviare il modulo di adesione/non adesione agli sportelli:

#### **LICEO CLASSICO**

1AClassico@liceorispolitondi.education

2AClassico@liceorispolitondi.education

3AClassico@liceorispolitondi.education

4AClassico@liceorispolitondi.education

5AClassico@liceorispolitondi.education

5BClassico@liceorispolitondi.education

#### **LICEO SCIENTIFICO**

1AScientifico@liceorispolitondi.education  
2AScientifico@liceorispolitondi.education  
3AScientifico@liceorispolitondi.education  
4AScientifico@liceorispolitondi.education  
5AScientifico@liceorispolitondi.education  
1BScientifico@liceorispolitondi.education  
2BScientifico@liceorispolitondi.education  
3BScientifico@liceorispolitondi.education  
4BScientifico@liceorispolitondi.education  
5BScientifico@liceorispolitondi.education  
1CScientifico@liceorispolitondi.education  
2CScientifico@liceorispolitondi.education  
3CScientifico@liceorispolitondi.education  
4CScientifico@liceorispolitondi.education  
5CScientifico@liceorispolitondi.education  
1DScientifico@liceorispolitondi.education  
2DScientifico@liceorispolitondi.education  
3DScientifico@liceorispolitondi.education  
4DScientifico@liceorispolitondi.education  
5DScientifico@liceorispolitondi.education  
1EScientifico@liceorispolitondi.education  
2EScientifico@liceorispolitondi.education  
3EScientifico@liceorispolitondi.education  
1FScientifico@liceorispolitondi.education

- I genitori degli alunni cui sono state assegnate delle **valutazioni pari a 5** con l'indicazione "sportello metodologico" (visibile sul RE) in una o più materie **potranno** far frequentare ai propri figli lo sportello per migliorare il metodo di studio e colmare le carenze parziali evidenziate.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Filomena MEZZANOTTE

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2 D. Lgs. n. 39/93)

**DICHIARAZIONE DI SCELTA DELLA MODALITÀ DI RECUPERO DELLE CARENZE**

Il/La sottoscritto/a.....,

genitore/tutore dell'alunno/a....., sez..... classe.....

del LICEO  CLASSICO  SCIENTIFICO,

**DICHIARA**

di volersi avvalere per il proprio figlio/a dello sportello metodologico organizzato dalla scuola per le seguenti discipline:

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

di volere provvedere a far recuperare autonomamente al proprio figlio/a le carenze gravi manifestate alla fine del I Quadrimestre a.s. 2020/2021.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/ tutore

\_\_\_\_\_