**NOME ………………….……… COGNOME …………….…………….... CLASSE……………. A.S. 2022/23**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **VOTO** | **CARENZE RELATIVE ALLE CONOSCENZE** | **CARENZE RELATIVE ALLE ABILITA’** | **TIPOLOGIA DI RECUPERO** |
|  |  |  |  | Studio autonomo |
| Recupero estivo |
|  |  |  |  | Studio autonomo |
| Recupero estivo |
|  |  |  |  | Studio autonomo |
| Recupero estivo |
|  |  |  |  | Studio autonomo |
| Recupero estivo |

Le attività di recupero fornite dalla scuola sono solo uno dei momenti necessari per colmare le carenze indicate. Ad esse, infatti, deve accompagnarsi un impegno serio nello studio estivo.

Io sottoscritto …………………………………..genitore di ………………………………………..classe………..**mi avvalgo/non mi avvalgo** delle iniziative di recupero organizzate dalla scuola nelle seguenti materie……………………………………………………………………..

Data………………………………………… firma …………………………