



I.T.I.S. - L.S.T. - Via Einaudi, 3
Tel. 029466306 - Fax 0294967188
20081 ABBIATEGRASSO (MI)

I.P.S. - Via Vivaldi, 8
Tel. 0294960197 - Fax 0294963247
20081 ABBIATEGRASSO (MI)

COMUNICAZIONE AI GENITORI

Alunno/a _____

Classe _____

SEDE

IPS

ESITO VERIFICA RECUPERO

- RECUPERO "SPORTELLO - CORSO" FREQUENZA:**
- HA FREQUENTATO PER UN N. TOTALE DI ORE ____ SU ____
 - HA FREQUENTATO
 - NON HA FREQUENTATO
- 20% D.M. del 13.06.2006 FREQUENZA:**
- HA FREQUENTATO PER UN N. TOTALE DI ORE ____ SU ____
 - HA FREQUENTATO
 - NON HA FREQUENTATO
- AUTONOMO**

MATERIA _____ DOCENTE _____

Giorno della verifica _____

TIPOLOGIA

- SCRITTO
- ORALE
- PRATICO
- GRAFICO

ESITO DELLA VERIFICA:

VOTAZIONE CONSEGUITA _____

FIRMA DEL DOCENTE
