

  	 	
 <p><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i></p>	<p>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI VIALE LIBERTA' Scuole dell'Infanzia "C. Corsico" - "S. Maria delle Vigne" Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto" Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi" Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474 e-mail pvic83100r@istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.it Sito internet: www.icvialelibertavigevano.edu.it Codice Fiscale 94034000185 Codice Meccanografico: PVIC83100R</p>	

Circ. n. 160

Vigevano, 03 gennaio 2024

Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"

Ai Docenti
 Atti
 Sito WEB

OGGETTO: Convocazione Consigli di classe di gennaio 2024 (senza genitori)

I Consigli di Classe di gennaio 2024 sono convocati nelle date e negli orari sotto indicati:

<p>Mar 23</p>	<p>15.00-18.00</p>	<p>Consigli di Classe (senza genitori) CORSO A (1-2-3) CORSO B (1-2-3) CORSO G (1) Patrucchi su A/B De Vecchi e Sozzani su B/G</p>
<p>Mer 24</p>	<p>15.00-18.00</p>	<p>Consigli di Classe (senza genitori) CORSO C (1-2-3) CORSO E (3-2-1) Patrucchi su entrambi</p>
<p>Gio 25</p>	<p>15.00-18.00</p>	<p>Consigli di classe (senza genitori) CORSO D (1-3-2) CORSO F (1-2-3) Patrucchi su entrambi</p>

per discutere il seguente o.d.g.:

1. Andamento didattico – disciplinare delle classi e dei singoli alunni
2. Verifica Progetto educativo per gli alunni con disabilità e Progetto didattico personalizzato per gli alunni con disturbi specifici dell'apprendimento e BES
3. Individuazione di eventuali situazioni di alunni con difficoltà di apprendimento e/o a rischio dispersione; conseguente compilazione della Scheda relativa alla segnalazione insufficienze I Quadrimestre (*allegata*)
4. Adempimenti preparatori alle operazioni di scrutinio
5. Definizione voto di comportamento

6. Definizione voto di Educazione Civica
7. Stesura giudizi globali
8. Varie ed eventuali



Si precisa che i consigli si svolgeranno in videoconferenza mediante **piattaforma Meet di G-Suite**, con **link** creato, comunicato ai colleghi e avviato a cura di ciascun Coordinatore di Classe.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,
Dott.ssa Giovanna Montagna (*)

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Allegato: Scheda segnalazione insufficienze I Quadrimestre

 <p>Ministero dell'Istruzione e del Merito</p>	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA' Scuole dell'Infanzia "C. Corsico" - "S. Maria delle Vigne" Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto" Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi" Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474 e-mail pvic83100r@istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.it Sito internet: www.icvialelibertavigevano.edu.it Codice Fiscale 94034000185 Codice Meccanografico: PVIC83100R</p>	
--	---	---

Prot. n. _____ **Scuola Secondaria di I grado "G. Robecchi"**
 Anno scolastico 2023-2024 - Scrutinio I Quadrimestre

Ai genitori dell'alunno/a..... Classe

Oggetto: Scheda segnalazione insufficienze I Quadrimestre

In sede di Scrutinio del I Quadrimestre è emerso che l'alunno/a presenta valutazioni insufficienti e/o gravemente insufficienti nelle discipline sotto indicate, per le quali il CdC ha programmato gli interventi di recupero di seguito indicati. Le Attività di Recupero potranno svolgersi in orario curricolare con docente in compresenza o in orario pomeridiano extracurricolare, come da comunicazione sul Registro Elettronico.

Disciplina	Docente	Voto	Carenze	Interventi di Recupero
			<input type="checkbox"/> di conoscenze <input type="checkbox"/> di abilità logico-deduttive <input type="checkbox"/> di studio	<input type="checkbox"/> Studio Individuale <input type="checkbox"/> Pausa didattica <input type="checkbox"/> Attività di Recupero
			<input type="checkbox"/> di conoscenze <input type="checkbox"/> di abilità logico-deduttive <input type="checkbox"/> di studio	<input type="checkbox"/> Studio Individuale <input type="checkbox"/> Pausa didattica <input type="checkbox"/> Attività di Recupero
			<input type="checkbox"/> di conoscenze <input type="checkbox"/> di abilità logico-deduttive <input type="checkbox"/> di studio	<input type="checkbox"/> Studio Individuale <input type="checkbox"/> Pausa didattica <input type="checkbox"/> Attività di Recupero
			<input type="checkbox"/> di conoscenze <input type="checkbox"/> di abilità logico-deduttive <input type="checkbox"/> di studio	<input type="checkbox"/> Studio Individuale <input type="checkbox"/> Pausa didattica <input type="checkbox"/> Attività di Recupero
			<input type="checkbox"/> di conoscenze <input type="checkbox"/> di abilità logico-deduttive <input type="checkbox"/> di studio	<input type="checkbox"/> Studio Individuale <input type="checkbox"/> Pausa didattica <input type="checkbox"/> Attività di Recupero
			<input type="checkbox"/> di conoscenze <input type="checkbox"/> di abilità logico-deduttive <input type="checkbox"/> di studio	<input type="checkbox"/> Studio Individuale <input type="checkbox"/> Pausa didattica <input type="checkbox"/> Attività di Recupero

Comportamento: _____

I docenti, **laddove la valutazione presenti numerose e/o gravi INSUFFICIENZE**, richiedono un **colloquio** con un genitore dell'alunno/a, in occasione del ricevimento generale in videoconferenza di **martedì 06 febbraio 2024, dalle ore 17.00 alle ore 19.00**. In alternativa, è possibile il colloquio in videoconferenza durante l'ora di ricevimento settimanale di ciascun docente.

La nostra scuola si impegna a sostenere gli studenti sia nell'attività didattica ordinaria, sia con specifici interventi per il recupero delle insufficienze. Alla famiglia si chiede la collaborazione per stimolare gli studenti ad un serio e costante impegno di studio.

Vigevano, (data scrutinio) gennaio/ febbraio 2024 Il Coordinatore _____

✂ _____

Parte da compilare e restituire firmata al Coordinatore di Classe che avrà cura di conservare il tagliando

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dello studente _____,

Classe __, sez. __, dichiara di aver preso visione della comunicazione relativa agli esiti dello Scrutinio del I Quadrimestre e agli interventi di recupero.

Vigevano,

FIRMA