

	 REPUBBLICA ITALIANA REGIONE SICILIANA ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “GIOVANNI FALCONE” <i>Via Pisa – P.zza Giovanni XXIII – 95037</i> <i>SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)</i> <i>TEL. 095/7512232</i> <i>Codice meccanografico: CTIC8AM007</i> <i>Codice Fiscale: 81005200878</i> <i>e-mail: ctic8am007@istruzione.it</i> <i>www.icfalconelapunta.edu.it</i>	
---	---	---

ANNO SCOLASTICO 2024/25

Ai genitori dell' alunno/a

Classe _____ Sez. _____

Via _____

Città _____

Oggetto: Comunicazione esito scrutinio intermedio

Si porta a conoscenza delle SS.LL. che vostro figlio/a, nello scrutinio ha riportato insufficienze nelle seguenti discipline:

MATERIA	VOTO

Pertanto si pregano le SS.LL. di fare recuperare le carenze con specifiche azioni di supporto.

San Giovanni La Punta, _____

La coordinatrice di classe

Per presa visione

Il Genitore
