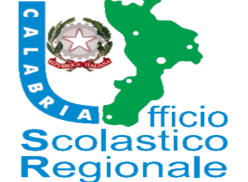
Immagine che contiene simbolo, disegno

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene bandiera, simbolo, schermata, giallo

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene simbolo, emblema

Descrizione generata automaticamente

## ISTITUTOCOMPRENSIVO STATALE MANGONE-GRIMALDI

***Scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di I grado ad Ind. Musicale***

Via Provinciale s.n.c.87050 MANGONE-CS \_ Tel. 0984/969171

[E.Mail csic851003@istruzione.it](mailto:E.Mail%20csic851003@istruzione.it) PEC[csic851003@pec.istruzione.it](mailto:csic851003@pec.istruzione.it) codiceFiscale 99332920786 Cod. Mecc.CSIC851003 [Sito web ufficiale (icmangone-grimaldi.edu.it)](https://www.icmangone-grimaldi.edu.it/#:~:text=Determina%20dirigenziale%20di%20assegnazione%20dei%20docenti%20alle%20classi%20e%20ai)

Ai genitori dell’ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: SEGNALAZIONE DIFFICOLTÀ di APPRENDIMENTO/COMPORTMANENTO**

Si comunica ai genitori di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione/classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che il team dei docenti, dopo aver effettuato una sistematica osservazione e rilevazione degli apprendimenti e del comportamento, messo in atto interventi educativo-didattici specifici, rileva che l’alunno/a manifesta ancora

**difficoltà di apprendimento**

* \_ mancato svolgimento dei compiti nelle discipline\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_ mancata acquisizione dei livelli minimi di competenza nelle discipline\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**difficoltà di comportamento**

* \_eccessive assenze/ritardi
* \_nota disciplinare
* \_ mancato rispetto verso compagni, docenti e personale scolastico
* \_mancato rispetto verso l’ambiente, le attrezzature, i sussidi….

Nell’interesse dell’alunno è necessario presentarsi a colloquio in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la Dirigente

Con il docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

DOTT.SSA MARIELLA CHIAPPETTA

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. 39/93