



Polo Informatico



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "J. M. KEYNES"

Via per Morazzone 37 - 21045 GAZZADA SCHIANNO (VA)

Tel. 0332-463213

Fax: 0332-464528

C.F. 95006130124

E-mail: vais01800p@istruzione.it <http://www.isiskeynes.it> Pec: isiskeynes@pec.it

Circ. 83

Gazzada Schianno, 09/10/2017

Ai docenti di MATEMATICA delle classi prime
Ai docenti Coordinatori delle classi prime

E p.c. ai docenti
al DSGA
Al personale ATA

OGGETTO: COMUNICAZIONE ESITO TEST D'INGRESSO DI MATEMATICA

Con la presente si chiede ai **docenti di matematica delle classi prime** di espletare la seguente procedura al fine di comunicare alle famiglie dei propri studenti l'esito del test d'ingresso svolto durante le attività di accoglienza.

- Richiedere al Prof. MARAZZI i risultati del test d'ingresso
- Compilare e firmare in calce una copia del modulo per ciascuno studente della propria classe
- Consegnare i moduli compilati al COORDINATORE della propria classe per la successiva distribuzione ai genitori durante l'assemblea, in occasione delle elezioni dei rappresentanti degli OO.CC., il giorno 24 ottobre p.v.

Attenzione:

In caso di assenza dei genitori all'assemblea del 24 ottobre, i **Coordinatori di classe** provvederanno a consegnare direttamente agli studenti la comunicazione e a ritirare il tagliando sottoscritto per ricevuta dalle famiglie.

Il Dirigente Scolastico
Fausta Zibetti



Polo Informatico



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "J. M. KEYNES"

Via per Morazzone 37 - 21045 GAZZADA SCHIANNO (VA)
Tel. 0332-463213 Fax: 0332-464528 C.F. 95006130124
E-mail: vais01800p@istruzione.it http://www.isiskeynes.it Pec: isiskeynes@pec.it

Gazzada Schianno, _____

Ai genitori dello studente _____

Loro Sedi

OGGETTO: COMUNICAZIONE ESITO TEST INGRESSO MATEMATICA

Con la presente si comunica che lo studente _____, frequentante la classe prima _____, HA / NON HA SUPERATO il TEST D'INGRESSO DI MATEMATICA, conseguendo il PUNTEGGIO DI _____

In caso di esito negativo del test si consiglia un **ripasso approfondito** degli argomenti considerati **prerequisiti** per lo studio delle discipline matematico-scientifiche del primo anno.

Il Docente di matematica

Prof./prof.ssa _____

Tagliando da restituire al COORDINATORE DI CLASSE compilato e firmato da uno dei genitori:

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____, frequentante la classe PRIMA _____ dell'Isis "J.M.Keynes" di Gazzada Schianno nell'a.s.2017/18, dichiara di avere ricevuto la comunicazione dell'esito del TEST D'INGRESSO DI MATEMATICA.

Data _____

Firma _____