



**1° Istituto d'Istruzione Sec. Superiore
"Archimede"**

Via Sipione, 147 – Tel. 0931/502286 – Fax: 0931/850007 - C.F. 83001030895
 e-mail : sris017003@istruzione.it – sris017003@pec.istruzione.it
 Codice Meccanografico: SRIS017003
 96019 Rosolini (SR)

Ai genitori dell'alunno/a _____

Classe ___ sez. _____

LICEO ITIS IPCT

Oggetto: sospensione del giudizio A.S. _____

Disciplina..... voto.....

Tipologia prova	Scritta	Orale	Pratica

Argomenti oggetto della prova di verifica:

.....

.....

.....

.....

.....

La prova di verifica verterà sugli argomenti sopra indicati.

Il calendario esatto delle prove sarà affisso all'albo e pubblicato sul sito web www.primoistitutoarchimede.it

N.B. la partecipazione alla prova di verifica è obbligatoria e il suo esito è determinante per l'ammissione alla classe successiva.

Rosolini, _____

Firma del Docente
