**I S T I T U T O C O M P R E N S I V O D I M O N T A N A R O**

Scuola Secondaria di Primo Grado

Via Trieste, 2 10017 Montanaro

Tel.011/9192686 Fax011/9193421

e-mail segreteria: TOIC852004@istruzione.it

Anno scolastico 202…/202…

**RELAZIONE DI NON AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA:**

**COGNOME NOME- CLASSE**

1. **Situazione di partenza dell’alunno**
2. **Elementi relativi alla situazione scolastica dell’alunno desunti periodicamente nel corso dell’anno scolastico**.
3. **Interventi attivati a sostegno del processo di maturazione e relativa metodologia.**
4. **Fattori ed elementi che, oltre al processo di apprendimento, alla partecipazione alla vita della scuola, al livello di maturazione, hanno determinato l’inidoneità dell’alunno alla classe successiva.**
5. **Interventi e comunicazioni con la famiglia.**
6. **Motivazioni circa il mancato effetto sull’alunno dell’intervento di recupero.**
7. **Fini che l’insegnante si propone di conseguire con la non ammissione alla classe successiva.**