



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
LICEO CLASSICO STATALE "VIRGILIO"**

**Via Giulia, n. 38 - 00186 Roma - ☎ 06121125965**

**[www.liceoclassicovirgilio.it](http://www.liceoclassicovirgilio.it) ✉ [rmpc27000a@istruzione.it](mailto:rmpc27000a@istruzione.it)**

Circ. n. 259

Roma, 5 febbraio 2018

Ai Genitori  
Agli studenti  
Ai docenti

**Oggetto:** Valutazioni I Quadrimestre

Si comunica che a partire da mercoledì 7 febbraio sul RE saranno accessibili ai genitori e agli studenti le pagelle relative al primo quadrimestre dell'anno in corso e le schede di recupero del debito formativo.

Tali documenti saranno accessibili attraverso la seguente procedura:

**a. PER LA PAGELLA**

1. entrare nel RE della propria classe;
2. sulla barra degli strumenti cliccare su "pagella";

**b. PER LA SCHEDE DI RECUPERO**

1. entrare nel RE della propria classe;
2. sulla barra degli strumenti cliccare la sezione "materiale didattico";
3. alla voce "docente" selezionare i nomi dei singoli docenti per visualizzarne il materiale didattico.

I genitori (o gli studenti, se maggiorenni) dovranno scaricare la pagella, stamparla e apporre la firma per presa visione.

In caso di insufficienze:

- a. occorre dichiarare di aver preso visione dei contenuti del recupero;
- b. in caso di insufficienze per cui sono previsti corsi di recupero, il genitore (o lo studente, se maggiorenne) dovrà dichiarare se intende o meno avvalersi del/i corso/i attivato/i dalla Scuola.

Di seguito il modello di dichiarazione da apporre in calce alla pagella:

*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dello/a studente/ssa  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione della  
pagella, dei contenuti e delle modalità del recupero. Dichiaro, altresì, che per la/e  
materia/e..... intendo AVVALERMI/ NON AVVALERMI (indicare la scelta) del/i corso/i di  
recupero organizzato/i della scuola.*

Per i maggiorenni:

*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ studente/ssa \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione della pagella, dei contenuti e delle modalità del recupero. Dichiaro, altresì, che per la/e materia/e..... intendo AVVALERMI/ NON AVVALERMI (barrare la scelta) del/i corso/i di recupero organizzato/i della scuola.*

Le pagelle firmate dai genitori (o dagli studenti, se maggiorenni) dovranno essere riconsegnate dagli studenti al coordinatore di classe entro e non oltre **sabato 10 febbraio 2018**.

Il Dirigente Scolastico

*Prof.ssa Carla Alfano(\*)*

**(\*) Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993**