



Circ. n. 119

Cagliari, 27 gennaio 2017

Ai Sigg.ri Docenti
AI DSGA
Ai genitori
Agli atti
All'albo sito web

Oggetto: **Scrutini** primo quadrimestre a.s. 2016/2017.

I consigli di classe sono convocati presso la sede centrale di Via Colombo, secondo l'allegato calendario, con il seguente ordine del giorno:

1. Valutazione del profitto scolastico - Scrutini I quadrimestre ;
2. Programmazione delle attività di sostegno/recupero sulla scorta dei criteri deliberati nel Collegio dei docenti.

Per quanto riguarda gli scrutini, che saranno in formato elettronico, si ricorda che le votazioni dovranno essere espresse con numeri interi ed attribuite secondo quanto concordato in sede di Collegio docenti del 24/01/2017 (voto unico). Con le votazioni vanno inserite anche i totali delle assenze, in numero di ore, contegiate alla data del 30/01/2017.

Si ricorda inoltre che, in caso di assenza, i docenti sono tenuti a comunicarla tempestivamente mettendo a disposizione della Presidenza la stampa delle valutazioni per classe ricavate dal proprio registro personale prima delle operazioni dello scrutinio che sono coperte dal segreto d'ufficio. I docenti seguiranno le istruzioni operative per il caricamento dei voti e delle ore di assenza con il programma Scuola-next nel portale Argo almeno 24 ore prima la data dello scrutinio.

Il Consiglio di classe sarà presieduto dal Dirigente Scolastico o dal Docente coordinatore o dal Docente più anziano.

Le famiglie potranno scaricare le pagelle dall'area loro riservata nel portale Argo Scuola-next.

Si invitano i Sigg.ri Docenti alla massima puntualità.

Per la Dirigente Scolastica
Prof.ssa Barbara Mereu



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 - Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847



Scrutini 1 [^] quadrimestre Febbraio 2017										
	1 merc	aula	2 gio	aula	3 ven	aula	6 lun	aula	7 mart	aula
1A									16,00	6
2A									17,00	6
3A			15,30	7						
4A			16,30	7						
5A			17,30	7						
1B							15,00	6		
2B	16,00	7								
3B							18,00	7		
4B							16,00	7		
5B							17,00	7		
2C			15,00	6						
3C			16,00	8						
4C			17,00	8						
5C			18,00	8						
2D									15,00	7
3D					15,30	7				
4D					16,30	7				
2E					15,00	6				
3E					16,00	8				
4E					17,00	8				
5E					18,00	8				
5F							17,30	8		
5G	15,00	6								
1As									15,30	8
2As									16,30	8
1Bs									17,30	7
2Bs									18,30	7
1Cs	16,30	8								
1Ds	17,30	6								
1Es	18,30	7								
1Al							16,30	6		
1Bl							15,30	8		



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 – Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847



Alla Dirigente Scolastica

Oggetto: Corsi di recupero

Il sottoscritto/a _____ insegnante
di _____, a tempo indeterminato/determinato presso questo Liceo,
dichiara la propria disponibilità ad effettuare corsi di recupero a conclusione del primo quadrimestre
per la/e seguente/i disciplina/e _____

Cagliari,

Firma _