



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*

**Istituto Comprensivo Statale di Loreo**

*Scuola Primaria Statale ..... di .....*

Anno scolastico 2011/2012

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Alunn \_\_\_\_\_  
(COGNOME) (NOME)

nat \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

**NOTA PER LA VALUTAZIONE RELATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA  
RELIGIONE CATTOLICA/ATTIVITÀ ALTERNATIVA (\_\_\_\_\_)**

(da allegare al documento di valutazione, per l'informazione alle famiglie)

**VALUTAZIONI PERIODICHE**

1° QUADRIMESTRE	2° QUADRIMESTRE
(*)	(*)

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'insegnante

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'insegnante

Firma di uno dei genitori o di chi ne fa le veci

Firma di uno dei genitori o di chi ne fa le veci

(\*) Giudizio sintetico: OTTIMO, DISTINTO, BUONO, SUFFICIENTE, NON SUFFICIENTE.