**NOTA PER LA VALUTAZIONE RELATIVA ALL’INSEGNAMENTO**

**DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

*(da allegare alla scheda personale, per informazione alle famiglie)*

Anno scolastico 2019-2020

dell’alunno/a Cognome Nome

nato/a a il

Comune - Provincia Data di nascita

iscritto/a alla classe sezione

|  |  |
| --- | --- |
| Insegnamento della Religione Cattolica | |
| Valutazione periodica | |
| 1° quadrimestre | 2° quadrimestre |
| (\*) | (\*) |
| Firma dell’insegnante | Firma dell’insegnante |
| Firma del genitore (o chi ne fa le veci) | Firma del genitore (o chi ne fa le veci) |
| Visto del Dirigente Scolastico | Visto del Dirigente Scolastico |

(\*) Giudizio sintetico: Ottimo, Distinto, Buono, Sufficiente, Non sufficiente