



**Ai Docenti Coordinatori
Ai Genitori degli Alunni
Classi 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G
Scuola - Secondaria di I grado
Sede - Succursale**

Oggetto: Progetti Offerta Formativa – Corsi di Recupero di Italiano, Francese, Inglese e Matematica - a.s. 2023/2024

In relazione all'oggetto, si comunica che a partire dal mese di febbraio verranno attuati i Corsi di Recupero di Italiano, Inglese, Francese e Matematica per gli alunni che hanno evidenziato carenze nelle abilità di base.

La frequenza è obbligatoria

Le attività si terranno nei locali della Sede Centrale secondo il seguente prospetto:

Classe	Inglese Ora e Date	Matematica Ora e Date	Italiano Ora e Date	Francese Ora e Date
PRIME	h. 14.10 – 15.10 LUNEDÌ 19/02 - 26/02 04/03 – 11/03	h. 15.10 – 16.10 LUNEDÌ 19/02 - 26/02 04/03 – 11/03	h. 14.10 – 15.10 MERCOLEDÌ 21/02 - 28/02 06/03 – 13/03	h. 15.10 – 16.10 MERCOLEDÌ 21/02 - 28/02 06/03 – 13/03

In caso di adesione, si chiede di restituire al Docente Coordinatore di classe la parte sottostante firmata entro **martedì 13 febbraio**.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Maurizio Primo Carandini

Firma omessa ai sensi dell'art.3 comma 2 D.Lgs n. 39/93

PD/vs

✂

(In caso di adesione, si chiede di restituire al Docente Coordinatore di classe la parte sottostante firmata entro **martedì 13 febbraio**.)

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della SEDE SUCCURSALE

AUTORIZZANO la partecipazione dell'alunno/a al Corso di Recupero di:

CORSO DI RECUPERO	CONSIGLIO DEL DOCENTE	AUTORIZZAZIONE	
ITALIANO	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
MATEMATICA	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
INGLESE	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FRANCESE	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Questa attività rientra nella programmazione didattica della classe e come tale è coperta dalla formula assicurativa della scuola. Tuttavia l'alunno dovrà attenersi alle disposizioni impartite dagli Insegnanti e dovrà evitare di assumere iniziative personali che possono essere di turbativa.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____