



Circ. n. 98

Valenza, 14 Febbraio 2025

Ai Docenti Coordinatori delle classi 2°
Ai Genitori degli Alunni delle classi 2°
Scuola Secondaria di I grado
Sede - Succursale

Oggetto: Percorsi di potenziamento delle competenze di base - a.s. 2024/2025

In relazione all'oggetto, si comunica che a partire dal mese di marzo verranno attuati i Corsi 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	Italiano Ora e Date	Inglese Ora e Date	Matematica Ora e Date	Francese Ora e Date
SECONDE	h. 15.30 – 17.30 LUNEDÌ	h. 13.30 – 15.30 LUNEDÌ	h. 15.30 – 17.30 MERCOLEDÌ	h. 13.30 – 15.30 MERCOLEDÌ
	03/03 ; 17/03	03/03 ; 17/03	05/03 ; 26/03	05/03 ; 26/03
	24/03 ; 31/03	24/03 ; 31/03	02/04 ; 16/04	02/04 ; 16/04
	14/04 ; 28/04	14/04 ; 28/04	23/04 ; 30/04	23/04 ; 30/04

In caso di adesione, si chiede di restituire al Docente Coordinatore di classe la parte sottostante firmata entro **giovedì 20 febbraio**.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Maurizio Primo Carandini

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

✂

*(In caso di adesione, si chiede di restituire al Docente Coordinatore di classe la parte sottostante firmata entro **giovedì 20 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/richiesta 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 _____