

Catanzaro, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ai genitori dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Della classe\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Attività integrative di recupero rilevante al termine del quadrimestre, anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente Vi informiamo che il Consiglio di Classe, in sede di scrutinio, ha deliberato le seguenti iniziative di recupero per le insufficienze rilevate nel percorso scolastico di vostro/a figlio/a

**CORSO DI RECUPERO**

**1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gli alunni** potranno usufruire dei corsi di recupero solo se in regola con i versamenti dei contributi scolastici Oppure se disponibili a versare un Adeguato contributo.

**STUDIO INDIVIDUALE**

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il recupero in itinere sarà effettuato dai docenti delle discipline interessate in orario curriculare. Gli alunni interessati al recupero in itinere o allo studio individuale possono, volendo, frequentare i corsi di recupero pomeridiano. Si segnalano inoltre, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ingressi posticipati e n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_uscite anticipate

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa ROSETTA FALBO

P.s. Si prega di compilare il prospetto seguente e di restituirlo firmato da uno dei genitori al docente coordinatore della con la massima urgenza ( entro e non oltre 3gg. Della consegna)

Al Sig. Dirigente Scolastico del Liceo Classico “GALLUPPI” CZ

I genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_sez\_\_\_

( ) chiedono che lo/a stesso/a frequenti le attività di recupero organizzate dell’istituto nella/e disciplina/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) non intendono fruire dell’opportunità offerta dell’istituto e si impegnano a provvedere autonomamente

Li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma dei genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_