



LICEO Delle SCIENZE UMANE (ex Magistrale) "C.T. BELLINI" - NOVARA

Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 - 627125 fax 0321 - 399618 - www.liceobellini.gov.it

Casella di Posta Certificata nopm010005@pec.istruzione.it E-mail: nopm010005@istruzione.it

codice fiscale 80016580039 - Codice univoco PA: UFUDDL

Prot. n.1148/C42

Novara, 24 Febbraio 2017

Circolare della Presidenza n.340

destinatari: allieve/i classi prime e seconde
DOCENTI

oggetto: corso di recupero inglese

A partire da **mercoledì 8 marzo 2017** saranno attivati tre corsi di recupero in Inglese rivolti agli studenti delle classi prime e seconde che presentino situazioni di profitto di particolare gravità (a integrazione e rinforzo degli ulteriori interventi di sostegno e recupero già attuati o che saranno programmati "in itinere", in orario curricolare, a beneficio di tutti gli alunni).

I corsi si svolgeranno in orario pomeridiano secondo il calendario di seguito riportato.

I genitori degli studenti indirizzati al corso compileranno il modulo allegato alla presente comunicazione, autorizzando i propri figli a frequentare le lezioni o, in alternativa, esprimendo l'intenzione di non avvalersi di tale opportunità.

Ogni studente restituirà il modulo compilato al proprio insegnante di Inglese, che farà pervenire al docente del corso, entro la data della prima lezione, l'elenco completo degli studenti che hanno scelto di aderire all'iniziativa.

Una volta espressa l'intenzione di avvalersi delle lezioni di recupero, l'alunno ha l'obbligo di frequentarle.

Eventuali assenze dovranno essere giustificate su diario al docente del corso di recupero, che informerà tempestivamente i docenti di Inglese delle classi coinvolte di eventuali assenze ingiustificate o, comunque, frequenti.

L'adesione al corso di recupero comporta un impegno che deve essere affrontato con serietà e consapevolezza e implica da parte dell'alunno un'assunzione di responsabilità, anche nei confronti dei compagni di classe e di corso.

Eventuali comportamenti scorretti durante le lezioni saranno sanzionati dal docente del corso attraverso una nota disciplinare (riportata anche sul registro di classe) ed avranno ripercussioni sulla valutazione della condotta.

CLASSI SECONDE PROF.SSA DONATI

MER 8/03; MAR 14/03; MER 22/03; MER 29/03 14,30-16,30

CLASSI 1H,1B, 1A PROF.SSA PAGANI

MER 8/03; MAR 14/03; MER 22/03; MER 29/03 14,30-16,30

CLASSI 1C,1F,1G PROF.SSA TESTORI

GIO 16/03; GIO 23/03; GIO 6/04; GIO 13/04 14,30-16,30

La Referente Di Dipartimento

M.CRISTINA NICOLETTA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(prof.ssa Maria MOTTA)

*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, co. 2, D.Lgs 39/93*

C/c bancario Banca Popolare di Sondrio IBAN IT 03 P 05696 10100 000006633X44 Conto corrente postale n. 12891289
intestato a: IM CONTESSA TORNIELLI BELLINI - SERVIZIO CASSA IBAN Conto Banco Posta IT 15 L 07601 10100
000012891289

Modulo Allegato alla circolare n°440

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO DI RECUPERO DI INGLESE
PER GLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME E SECONDE

Al Dirigente scolastico del Liceo delle scienze umane "C.T. BELLINI" - NOVARA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunna/o _____
_____ classe _____

- autorizza la propria figlia/il proprio figlio a frequentare il **corso di recupero di Inglese**
- pur consapevole delle carenze della propria figlia/del proprio figlio, non intende avvalersi del recupero offerto dalla scuola.

In relazione alla presente autorizzazione, dichiara di essere informato/a che, una volta espressa l'adesione al corso, la frequenza sarà obbligatoria e le eventuali uscite anticipate da scuola saranno regolate secondo quanto previsto dal Regolamento di Istituto, art. 6.

Novara, Data _____

Firma _____

Modulo Allegato alla circolare n° 440

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO DI RECUPERO DI INGLESE
PER GLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME E SECONDE

Al Dirigente scolastico del Liceo delle scienze umane "C.T. BELLINI" - NOVARA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunna/o _____
_____ classe _____

- autorizza la propria figlia/il proprio figlio a frequentare il **corso di recupero di Inglese**
- pur consapevole delle carenze della propria figlia/del proprio figlio, non intende avvalersi del recupero offerto dalla scuola.

In relazione alla presente autorizzazione, dichiara di essere informato/a che, una volta espressa l'adesione al corso, la frequenza sarà obbligatoria e le eventuali uscite anticipate da scuola saranno regolate secondo quanto previsto dal Regolamento di Istituto, art. 6.

Novara, Data _____

Firma _____
