



LICEO Delle SCIENZE UMANE (ex Magistrale) "C.T. BELLINI" - NOVARA
Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 - 627125 – 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°1626/C42

Novara, 20.03.2017

Circolare della Presidenza n.390

Ai docenti, agli alunni e alle famiglie della classe 1[^]G
e p.c al Personale ATA

OGGETTO: sportello di Scienze Umane- Prof.ssa Ugazio

Si comunica che nelle date 24/03/2017 e 05/05/2017 dalle ore 14.00 alle ore 15.30 la Prof.ssa Raffaella Ugazio terrà uno "sportello" finalizzato al consolidamento dei contenuti disciplinari delle Scienze Umane, e di riflessione sul metodo di studio utilizzato per affrontare la disciplina, rivolto ad un ristretto gruppo degli alunni della classe 1[^]G.

Gli alunni individuati dalla docente dovranno presentare l'autorizzazione dei genitori entro il 23.03.2017.

La responsabile dello sportello
Prof.ssa Raffaella Ugazio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa MARIA MOTTA
*firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art.3, co. 2, D.Lgs. 39/93*

Responsabile del procedimento Giuseppina Tiziana Nava

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DELLO SPORTELLO DI SCIENZE UMANE

Al Dirigente scolastico del Liceo delle Scienze Umane "Contessa Tornielli Bellini" - NOVARA

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

- autorizza la propria figlia/il proprio figlio a frequentare lo sportello di Scienze Umane
 pur consapevole delle carenze della propria figlia/del proprio figlio, non intende avvalersi dello

sportello offerto dalla scuola.

In relazione alla presente autorizzazione, dichiara di essere informato/a che, una volta espressa l'adesione allo sportello, la frequenza sarà obbligatoria e le eventuali assenze dovranno essere giustificate, sul diario, alla docente Prof.ssa Ugazio.

Data _____

Firma _____

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DELLO SPORTELLO DI SCIENZE UMANE

Al Dirigente scolastico del Liceo delle Scienze Umane "Contessa Tornielli Bellini" - NOVARA

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

- autorizza la propria figlia/il proprio figlio a frequentare lo sportello di Scienze Umane
 pur consapevole delle carenze della propria figlia/del proprio figlio, non intende avvalersi dello

sportello offerto dalla scuola.

In relazione alla presente autorizzazione, dichiara di essere informato/a che, una volta espressa l'adesione allo sportello, la frequenza sarà obbligatoria e le eventuali assenze dovranno essere giustificate, sul diario, alla docente Prof.ssa Ugazio.

Data _____

Firma _____