



LICEO Delle SCIENZE UMANE (ex Magistrale) "CONTESSA TORNIELLI BELLINI" - NOVARA
Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 - 627125 – <https://www.liceobellini.edu.it>
Casella di Posta Certificata nopm010005@pec.istruzione.it E-mail: nopm010005@istruzione.it
codice fiscale 80016580039 - Codice univoco PA: UFUDDL

Novara, 11 aprile 2022

Circolare della Presidenza n. 406

Agli alunni delle classi 1[^]F, 1[^]G, 2[^]D, 2[^]G e alle loro famiglie

Ai docenti

Al personale ATA

D.S.G.A.

Sito Web

Oggetto: Aggiornamento corsi di recupero extracurricolari in Matematica per biennio - Terzo ciclo

A parziale aggiornamento del calendario relativo ai corsi in oggetto, pubblicato con Circolare della Presidenza n. 360 del 23.03.2022, si comunica che, per ragioni organizzative, le classi **1[^]G e 2[^]D** sostituiranno rispettivamente le classi **1[^]F e 2[^]G** quali destinatarie di corso di recupero in Matematica, che si svolgerà in orario mattutino **dalle 13:00 alle 14:00**, secondo il calendario di seguito riportato:

- **CLASSE 1[^]G**, al **giovedì** nei giorni 21.04.22, 05.05.22, 19.05.22;
- **CLASSE 2[^]D**, **venerdì** 22.04.22, **lunedì** 09.05.22, **venerdì** 20.05.22;

restano valide tutte le restanti indicazioni riportate nella Circolare sopra citata, alla quale si farà riferimento anche per il modulo di iscrizione al corso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(prof.ssa Maria MOTTA)

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

Allegato Circolare Presidenza n. 406 “Aggiornamento corsi di recupero extracurricolari in Matematica per biennio - Terzo ciclo”

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO DI RECUPERO DI MATEMATICA
PER CLASSI PRIME E SECONDE
(dal 29 marzo 2022 al 01 giugno 2022)

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 il **corso di recupero di Matematica**
- pur consapevole delle carenze della propria figlia/del proprio figlio, non intende avvalersi del corso di 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, che le eventuali uscite anticipate saranno regolate secondo quanto previsto dal Regolamento di Istituto e che le eventuali assenze andranno giustificate, sul diario, al docente del corso di recupero.

Data _____

Firma _____