



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

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

Novara, 28.05.2018

Circolare della Presidenza n. 476

Ai Docenti della classe VC
Agli alunni della classe VC
p.c. Al Personale ATA
DSGA

Oggetto: inizio attività pomeridiane di integrazione allo studio per l'Esame di Stato della classe VC

Si comunica l'inizio delle attività pomeridiane di integrazione allo studio di Scienze in vista dell'Esame di Stato della classe VC. Le attività pomeridiane si svolgeranno dalle ore 14.00 alle 15.15 secondo il seguente calendario:
Maggio/giugno : 30-31-1

Le attività si svolgeranno solo in caso di adesione di almeno 5 studenti, previa consegna dell'allegata autorizzazione dei genitori alla prof. Laise entro il 29/05/2018. Dopo l'adesione, la partecipazione degli alunni alle attività sarà obbligatoria e l'eventuale assenza dovrà essere giustificata sul diario al prof. Laise il giorno successivo.

La disponibilità dei docenti è su base volontaria.

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

TAGLIANDO DI AUTORIZZAZIONE (da restituire alla prof. Laise entro il 29/05/2018) CON LE DATE PRESCELTE DA CROCETTARE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ autorizza l'alunno a partecipare alle attività pomeridiane di rinforzo per la classe 5^ C dalle ore 14.00 alle ore 15.15 nei seguenti giorni:

- 30/05
- 31/05
- 1/06

Data _____ Firma del Genitore _____

TAGLIANDO DI AUTORIZZAZIONE (da restituire alla prof. Laise entro il 29/05/2018) CON LE DATE PRESCELTE DA CROCETTARE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ autorizza l'alunno a partecipare alle attività pomeridiane di rinforzo per la classe 5^ C dalle ore 14.00 alle ore 15. 15 nei seguenti giorni:

- 30/05
- 31/05
- 1/06

Data _____ Firma del Genitore _____

TAGLIANDO DI AUTORIZZAZIONE (da restituire alla prof. Laise entro il 29/05/2018) CON LE DATE PRESCELTE DA CROCETTARE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ autorizza l'alunno a partecipare alle attività pomeridiane di rinforzo per la classe 5^ C dalle ore 14.00 alle ore 15.15 nei seguenti giorni:

- 30/05
- 31/05
- 1/06

Data _____ Firma del Genitore _____

TAGLIANDO DI AUTORIZZAZIONE (da restituire alla prof. Laise entro il 29/05/2018) CON LE DATE PRESCELTE DA CROCETTARE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ autorizza l'alunno a partecipare alle attività pomeridiane di rinforzo per la classe 5^ C dalle ore 14.00 alle ore 15.15 nei seguenti giorni:

- 30/05
- 31/05
- 1/06

Data _____ Firma del Genitore _____