



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° 7002/C42

Novara, 14 novembre 2016

Circolare della Presidenza n. 159

ALLE FAMIGLIE
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
DSGA
SITO WEB

Oggetto: Corsi di recupero e integrativi

Per gli alunni delle classi prime e seconde si svolgeranno da lunedì 5 dicembre 2016 a venerdì 24 febbraio 2017 corsi di recupero di latino e di matematica di un'ora settimanale secondo il seguente calendario:

	Giorno	Classi	Docente	Materia	Orario
1	LUNEDÌ	Prime A-B-C-D-E (*)	Prof.ssa Martinetti	Latino	13.00-14.00
2	LUNEDÌ	2^ C-D	Prof.ssa Bellati	Latino	13.00-14.00
3	MARTEDÌ	2^ A-B	Prof.ssa Bellati	Latino	13.00-14.00
4	MERCOLEDÌ	Prime A-B-C-D-E-F-G-H	Prof. Staffetti	Matematica	13.00-14.00
5	VENERDÌ	Prime A-B-C-D-E (*)	Prof. Caputo	Latino	13.00-14.00

(*) L'attribuzione degli alunni al corso del lunedì o del venerdì verrà stabilita in sede di Consiglio di classe in relazione agli obiettivi da recuperare, al fine di costituire gruppi il più possibile omogenei.

Gli alunni delle classi prime e seconde verranno iscritti ai corsi dai rispettivi docenti in esito ai Consigli di classe che si terranno dal 21 al 25 novembre. Il corso n. 4 (matematica) sarà rivolto solo agli alunni che incontrano maggiori difficoltà (altri interventi di recupero in itinere saranno attivati dai docenti delle singole classi).

Entro la prima lezione gli alunni dovranno consegnare al docente l'autorizzazione scritta dei genitori alla frequenza del corso, oppure la dichiarazione di non avvalersi del recupero offerto dalla scuola, sul modulo allegato. Una volta espressa l'adesione al corso, la frequenza sarà obbligatoria: le eventuali uscite anticipate da scuola saranno regolate secondo quanto previsto dal Regolamento di Istituto, art. 6.

Sono in programmazione corsi di supporto allo studio attivabili nell'ambito del potenziamento, a cura dei docenti di diritto, francese, lettere, scienze umane, storia dell'arte. I Consigli di classe di novembre definiranno le esigenze formative e i Coordinatori dei Dipartimenti formuleranno le proposte organizzative in modo che i corsi possano avviarsi dal 16 gennaio 2017.

Agli alunni di tutte le classi viene offerto un corso di spagnolo utile per l'apprendimento iniziale della lingua e propedeutico alla certificazione DELE A2/B1, tenuto dalla prof.ssa Valentina Pisella. Il corso si svolgerà in orario pomeridiano il martedì e il venerdì dalle ore 14.30 alle 16.00 dal 6 dicembre al 31 marzo 2017. Le iscrizioni si ricevono in segreteria (sig. Rocco) dal 21 al 28 novembre 2016.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.ssa Maria MOTTA)
firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, co. 2, D.Lgs 39/93

Modulo Allegato alla circolare n° 159

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO DI RECUPERO DI LATINO
PER GLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME E SECONDE
(DAL 5 DICEMBRE 2016 AL 24 FEBBRAIO 2017)

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 Latino**
- 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° 159

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO DI RECUPERO DI MATEMATICA
PER GLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME
(DAL 7 DICEMBRE 2016 AL 22 FEBBRAIO 2017)

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 Matematica**
- 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 _____