



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° 913/C42

Novara, 16.02.2017

Circolare della Presidenza n.313

AGLI ALUNNI DELLE CLASSI SECONDE E ALLE LORO FAMIGLIE
AI DOCENTI (FIRMA)
AL PERSONALE ATA
DSGA
SITO WEB

OGGETTO: CORSO DI RECUPERO IN MATEMATICA PER LE CLASSI SECONDE

A partire da **mercoledì 8 marzo 2017** sarà attivato un corso di recupero in Matematica rivolto agli studenti delle classi 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).

Il corso, tenuto dal prof. Luca Staffetti, si svolgerà in orario pomeridiano, il mercoledì, dalle ore 14:30 alle ore 15:30, fino al termine dell'anno scolastico.

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 Matematica, 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 Matematica 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.

Il Dirigente Scolastico
(Prof.^{ssa} Maria Motta)

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

Si allega modulo autorizzazione.
Responsabile del procedimento: Giuseppina Tiziana Nava

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 della Presidenza n° 313

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO DI RECUPERO DI MATEMATICA PER GLI
ALUNNI DELLE CLASSI SECONDE
(DA MERCOLEDI' 8 MARZO 2017 A MERCOLEDI' 7 GIUGNO 2017)

Al Dirigente scolastico del Liceo delle Scienze Umane "Contessa Torielli 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 assenze dovranno essere giustificate, sul diario, al docente del corso di recupero.

Data _____

Firma _____

Modulo Allegato alla Circolare della Presidenza n° 313

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO DI RECUPERO DI MATEMATICA PER GLI
ALUNNI DELLE CLASSI SECONDE
(DA MERCOLEDI' 8 MARZO 2017 A MERCOLEDI' 7 GIUGNO 2017)

Al Dirigente scolastico del Liceo delle Scienze Umane "Contessa Torielli 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 assenze dovranno essere giustificate, sul diario, al docente del corso di recupero.

Data _____

Firma _____