



LICEO Delle SCIENZE UMANE (ex Magistrale) "C.T. BELLINI" - NOVARA

Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 - 627125 – <https://www.liceobellini.edu.it>

Casella di Posta Certificata [nopm010005@pec.istruzione.it](mailto:nopm010005@pec.istruzione.it) E-mail: [nopm010005@istruzione.it](mailto:nopm010005@istruzione.it)

codice fiscale 80016580039 - Codice univoco PA: UFUDDL

Novara, 28 gennaio 2020

## Circolare della Presidenza n. 272

Alle classi terze  
Ai Docenti  
p.c., al personale ATA  
Alla DSGA

Oggetto: interventi di recupero extracurricolare per alunni delle classi terze con esito insufficiente

Vista la delibera n. 21 del collegio docenti (18/09/2019), il dipartimento di lingua inglese attiva un corso di recupero per alunne/i con esiti insufficienti (5) finalizzato al raggiungimento delle competenze del livello B1 nelle classi terze, prerequisito fondamentale per poter procedere nello svolgimento del programma.

Il corso sarà tenuto dalla prof.ssa Testori dalle 14.30 alle 16.30, per un totale di dieci ore, nelle seguenti date 2020:

11/02

14/02

18/02

21/02

28/02

Le/gli alunne/i coinvolte/i saranno segnalate/i delle rispettive docenti.

Una volta espressa l'intenzione di avvalersi delle lezioni di recupero, l'alunna/o ha l'obbligo di frequentarle; eventuali assenze dovranno essere giustificate sul diario al docente del corso di recupero, che informerà le docenti di inglese coinvolte. 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.

Le famiglie sono pregate di compilare il tagliando sottostante esprimendo l'intenzione di avvalersi o non avvalersi, e di farlo consegnare tempestivamente attraverso la/il figlia/o alla propria docente di inglese.

La coordinatrice  
(Prof.ssa Elena Donati)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Maria Motta)

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

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_

iscritta/o alla classe \_\_\_\_\_

acconsente  non acconsente

di far frequentare alla/al figlia/o al corso di recupero relativo alla preparazione del livello B1.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_