



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

Circolare della Presidenza n.277

Novara, 3-02-2022

AGLI ALUNNI DELLE CLASSI SECONDE E ALLE LORO FAMIGLIE
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
DSGA

OGGETTO: CORSO DI RECUPERO DI LATINO PER LE CLASSI SECONDE

A partire da **mercoledì 9 febbraio 2022** saranno attivati corsi di recupero di Latino rivolti agli studenti che nel documento di valutazione del primo quadrimestre hanno presentato situazioni di profitto di particolare gravità (a integrazione e rinforzo degli ulteriori interventi di sostegno e recupero già attuati o programmati "in itinere", in orario curricolare, a beneficio di tutti gli alunni).

I corsi si svolgeranno, in orario curricolare alla **sesta ora**, ogni mercoledì e venerdì dalle ore 13:00 alle ore 14:00, fino a **venerdì 6 maggio 2022**. Gli interventi settimanali saranno tenuti dalla **prof.ssa Barbero (2A-2D)**, dal **prof. Saletta (2B)** e dal **prof. Bellini (2C)**.

In ottemperanza alle disposizioni ministeriali in materia di emergenza sanitaria e sulla base dell'organizzazione didattica del nostro Istituto le classi frequenteranno il corso secondo la tabella qui di seguito riportata (i nomi dei docenti sono riportati nello stesso ordine delle classi di pertinenza inserite in calendario):

Mercoledì 9 febbraio	2A-2B	Proff. Barbero-Saletta
Venerdì 11 febbraio	2C	Prof. Bellini
Mercoledì 16 febbraio	2B-2D	Proff. Saletta-Barbero
Venerdì 18 febbraio	2C	Prof. Bellini
Mercoledì 23 febbraio	2A-2B	Proff. Barbero-Saletta
Venerdì 25 febbraio	2C	Prof. Bellini
Mercoledì 2 marzo	2B-2D	Proff. Saletta-Barbero
Venerdì 4 marzo	2C	Prof. Bellini
Mercoledì 9 marzo	2A-2B	Proff. Barbero-Saletta
Venerdì 11 marzo	2C	Prof. Bellini
Mercoledì 16 marzo	2B-2D	Proff. Saletta-Barbero
Venerdì 18 marzo	2C	Prof. Bellini
Mercoledì 23 marzo	2A-2B	Proff. Barbero-Saletta
Venerdì 25 marzo	2C	Prof. Bellini
Mercoledì 30 marzo	2A-2D	Proff. Barbero-Saletta
Venerdì 1 aprile	2D	Prof. Bellini
Mercoledì 6 aprile	2A-2B	Proff. Barbero-Saletta
Venerdì 8 aprile	2C	Prof. Bellini
Mercoledì 20 aprile	2A-2B	Proff. Barbero-Saletta
Venerdì 22 aprile	2C	Prof. Bellini
Mercoledì 27 aprile	2A-2D	Proff. Barbero-Saletta
Venerdì 29 aprile	2D	Prof. Bellini
Mercoledì 4 maggio	2A-2D	Proff. Barbero-Saletta

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 Latino, che farà pervenire al docente del corso l'elenco completo degli studenti partecipanti.

Una volta espressa l'intenzione di avvalersi delle lezioni di recupero, l'alunno ha l'obbligo di frequentarle. Eventuali assenze dovranno essere giustificate.

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. Eventuali comportamenti scorretti durante le lezioni saranno sanzionati dal docente titolare 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

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO DI RECUPERO DI LATINO PER GLI
ALUNNI DELLE CLASSI SECONDE
(DA MERCOLEDÌ 9 FEBBRAIO 2022 A VENERDÌ 6 MAGGIO 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 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 assenze dovranno essere giustificate, sul diario, al docente del corso di recupero.

Data _____

Firma _____
