



SCUOLA MEDIA STATALE "Giovanni PASCOLI"

Via G. B. Rossi, 20 30033 – NOALE (VE)
☎ 041/440197 - ☎ 041/5800862 C.F. n° 82008180273
✉ e-mail – vemm07700t@istruzione.it

Circ. n. 192
Noale, 08.03.2010

Ai Genitori e agli Alunni
interessati dai Corsi di Recupero di Italiano e di Matematica
Alle Docenti Paola PIGOZZO e Luisa ROSSI
Alle Docenti Elisa BONALDO e Laura CAZZIN

e, p.c. ai Docenti
al DSGA
al Personale ATA
al Sito Web d'Istituto

Oggetto: Corsi di recupero di Italiano e di Matematica – classi prime e terze

Su delibera del collegio dei Docenti del 3 marzo 2010, si svolgeranno i **corsi di recupero di Italiano e Matematica**, rivolti agli alunni delle **classi prime e terze** segnalati dai docenti e autorizzati dalle famiglie. Ogni corso avrà una durata di **15 ore** secondo il prospetto allegato:

<i>corsi</i>	<i>Docente</i>	<i>Classi</i>	<i>date</i>	<i>orario</i>
ITALIANO	PIGOZZO	3A, 3B, 3C, 3D, 3E, 3F	15.03.10; 22.03.10; 12.04.10; 19.04.10; 26.04.10	dalle 15.00 alle 17.00
			03.05.10; 10.05.10	dalle 14.30 alle 17.00
ITALIANO	ROSSI	1A, 1B, 1C, 1E, 1F,1G	15.03.10; 22.03.10; 12.04.10; 19.04.10; 26.04.10	dalle 15.00 alle 17.00
			03.05.10;10.05.10	dalle 14.30 alle 17.00

<i>corsi</i>	<i>Docente</i>	<i>Classi</i>	<i>date</i>	<i>orario</i>
matematica	CAZZIN	1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1 F, 1G, II E	19.03.10; 26.03.10; 09.04.10; 16.04.10	dalle 15.00 alle 17.00
			23.04.10	dalle 15.00 alle 17.30
			30.04.10; 07.05.10	dalle 15.00 alle 17.15
matematica	BONALDO	3A, 3B, 3C, 3E, 3F	17.03.10; 24.03.10	dalle 14.30 alle 17.00
			07.04.10; 16.04.10; 21.04.10; 30.04.10; 14.05.10	dalle 15.00 alle 17.00

Gli alunni, in caso di assenza dovranno giustificare per iscritto al docente del corso di recupero utilizzando il libretto personale. I docenti sono tenuti a prendere nota delle assenze e dell'attività svolta su un registro, a stendere una relazione finale e a porre volta per volta la firma sul **Registro Cronologico delle Attività** in portineria.

Il Dirigente Scolastico
Antonio Ferraro

(da restituire firmata dal genitore entro giovedì 11 marzo 2010)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
Classe _____, acconsente e autorizza che il/la proprio/a figlio/a frequenti il corso di
recupero di..... e di secondo il calendario e la modalità indicata nella circ. n.192
dell'8.3.2010.

Noale, marzo 2010

firma del genitore _____