



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO**

Scuola dell'Infanzia Briolo - Scuole primarie Villaggio, Locate e Ponte S. Pietro  
Scuola Secondaria 1° Grado - Via Piave, 15 - 24036 Ponte San Pietro (BG)  
Tel.: 035/611196 - Fax 035/4376720 Cod. Fisc: 91025820167 - Cod. Mecc. BGIC86600B  
email [bgic86600b@istruzione.it](mailto:bgic86600b@istruzione.it) - [bgic86600b@pec.istruzione.it](mailto:bgic86600b@pec.istruzione.it) - sito web: [www.icpontesanpietro.gov.it](http://www.icpontesanpietro.gov.it)

CIRCOLARE INTERNA N. 173

Ponte San Pietro, 12.01.2017

Ai docenti  
Ai genitori  
degli alunni delle classi seconde  
Al personale ATA  
Scuola secondaria di 1° grado

**OGGETTO: ampliamento offerta formativa – sportello help**

La presente per comunicare che a partire da **GIOVEDÌ 19 GENNAIO 2017, DALLE ORE 13.55 ALLE ORE 14.55** sarà attivato un percorso di recupero di matematica (sportello help), gestito da esperto esterno, con le seguenti modalità:

- Classi seconde: dalle ore 13:55 alle ore 14:55  
dalle ore 14.55 alle ore 15.55 (solo se il n. di iscritti è superiore a 5)

**Calendario attività di recupero, fino a febbraio, solo su appuntamento, su richiesta dei genitori, con l'utilizzo del modello allegato Max. 5 studenti per ogni ora di lezione.**

<b>GENNAIO</b>	<b>Giovedì 19, 26,</b>
<b>FEBBRAIO</b>	<b>Giovedì 2, 9, 16, 23</b>

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Maria Nadia CARTASEGNA**

*(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.lgs. n. 39/1993)*

=====

**Da consegnare al coordinatore di classe entro il \_\_\_\_\_**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ chiedo che mio figlio/a possa partecipare allo sportello help di matematica del/i giorno/i \_\_\_\_\_ per recuperare il/i seguente/i argomento/i \_\_\_\_\_ e mi impegno a far frequentare mio/a figlio/a nel giorno sopra indicato e a giustificare eventuali assenze.

**Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**

=====

**Da consegnare al coordinatore di classe entro il \_\_\_\_\_**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ chiedo che mio figlio/a possa partecipare allo sportello help di matematica del/i giorno/i \_\_\_\_\_ per recuperare il/i seguente/i argomento/i \_\_\_\_\_ e mi impegno a far frequentare mio/a figlio/a nel giorno sopra indicato e a giustificare eventuali assenze.

**Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**