



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 – bgic86600b@pec.istruzione.it – sito web: www.icpontesanpietro.gov.it

CIRCOLARE INTERNA N. 263

Ponte S. Pietro, 22 marzo 2017

Ai docenti
Ai genitori degli alunni delle classi
terze
Al personale ATA
Scuola Secondaria di 1° g.

OGGETTO: ampliamento offerta formativa – sportello help

La presente per comunicare che a partire da **GIOVEDÌ 30 MARZO 2017, DALLE ORE 13.55 ALLE ORE 15.55** sarà attivato un percorso di recupero di matematica (sportello help), gestito da esperto esterno, con le seguenti modalità:

1° gruppo (massimo 5 alunni) dalle 13.55 alle 14.55

2° gruppo (massimo 5 alunni) dalle 14.55 alle 15.55

Il secondo gruppo sarà attivato solo in caso di richieste superiori a 5.

Calendario attività di recupero, mesi di marzo e aprile solo su appuntamento, su richiesta dei genitori, con l'utilizzo del modello allegato, max. 5 studenti per ogni ora di lezione.

Marzo	Giovedì 30
Aprile	Giovedì 6

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Nadia CARTASEGNA

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 _____