



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
ufficio IV

MIUR



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "ALFANO DA TERMOLI"

www.iissalfano.gov.it E-mail: cbis022008@istruzione.it - segreteria@iissalfano.gov.it Pec: cbis022008@pec.istruzione.it Cod. fiscale 91049580706

LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALFANO DA TERMOLI"
con liceo scientifico, opzione scienze applicate e sez. a indirizzo sportivo
Viale Trieste, 10 86039 Termoli Tel. 0875-706493 Fax 0875-702223

LICEO CLASSICO STATALE "G. PERROTTA"
Via Asia, 2 86039 Termoli Tel. 0875-82175 Fax 0875-706559
email: segreteria.liceo@virgilio.it

Prot. 2867 B/19

Termoli, 20/05/2016

Circ. n. 295/16

AGLI ALUNNI DELLA CLASSE 3^A B
AI GENITORI DELLA CLASSE 3^A B

Oggetto: Avvio interventi di recupero di LATINO e GRECO

Si comunica che presso questo Liceo Classico è stato attivato un corso di recupero di Latino, affidato al prof. RAPUANO ed un corso di recupero di Greco, affidato alla docente BERCHICCI Elena, per rispondenti alle specifiche esigenze degli studenti.

I corsi si svolgeranno secondo il seguente calendario:

Giorno	Ora	Materia	Sede
Mercoledì 25.05.2016	14.30 – 16.30	LATINO	Liceo Classico
Venerdì 27.05.2016	14.30 – 16.30	LATINO	Liceo Classico
Mercoledì 01.06.2016	14.30 – 16.30	LATINO	Liceo Classico
Venerdì 03.06.2016	14.30 – 16.30	LATINO	Liceo Classico
Martedì 24.05.2016	14.30 – 16.00	GRECO	Liceo Classico
Giovedì 26.05.2016	14.30 – 16.00	GRECO	Liceo Classico
Lunedì 30.05.2016	14.30 – 16.00	GRECO	Liceo Classico
Martedì 31.05.2016	14.30 – 16.00	GRECO	Liceo Classico

I genitori sono invitati a compilare e a consegnare debitamente firmato il modulo allegato in cui dichiarano di avvalersi o meno del corso in oggetto.

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Concetta Rita NIRO)

Pratica istruita
A.A. Adele De Simone

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Alfano da Termoli"**

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunn____
_____ frequentante la classe _____ -

Liceo Classico, essendo stato/a informato/a delle iniziative di recupero che la scuola intende intraprendere,

DICHIARO

di avvalermi di non avvalermi delle stesse.

AUTORIZZO

mi_ figli__ ad essere presente a scuola per frequentare ore di recupero nelle discipline come da calendario.

Il Genitore
