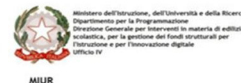




I.I.S.S. Alfano da Termoli



FONDI STRUTTURALI EUROPEI
pon
 2014-2020
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Circ. n. 376

Termoli, 21/06/2019

**Alle famiglie degli alunni delle Classi Quarte,
 agli alunni delle Classi Quarte,
 al prof. Giuseppe COLASURDO,
 al prof. Antonio COLECCHIA,
 alla prof.ssa Rachele IANNACCI,
 all'Albo.**

Oggetto: Attivazione corsi di recupero Classi QUARTE.

Gentile Famiglia,

la presente per comunicare che **a partire dal prossimo lunedì, 24 giugno 2019**, si svolgeranno i corsi di recupero attivati a favore degli alunni delle **classi quarte** che hanno avuto il **debito in Fisica, Matematica o Scienze**. I corsi saranno tenuti dalla prof.ssa Iannacci per Fisica (6 ore), dal prof. Colecchia per Matematica (8 ore), dal prof. Colasurdo per Scienze (6 ore) e si terranno, **presso il Liceo Scientifico Alfano**, secondo il seguente calendario:

Giorno	Data	Ora	Materia
Martedì	25 giugno	10.30 – 12.30	Scienze
	25 giugno	14.30 – 16.30	Matematica
Mercoledì	26 giugno	8.30 – 10.30	Fisica
Giovedì	27 giugno	10.30 – 12.30	Scienze
Venerdì	28 giugno	10.30 – 12.30	Fisica
	28 giugno	14.30 – 16.30	Matematica
Lunedì	1 luglio	10.30 – 12.30	Fisica
	1 luglio	14.30 – 16.30	Matematica
Martedì	2 luglio	10.30 – 12.30	Scienze
Martedì	9 luglio	8.30 – 10.30	Matematica
Giovedì	11 luglio	8.30 – 10.30	Matematica

Si prega cortesemente di stampare e compilare il modulo sottostante, da consegnare alla segreteria didattica il giorno del primo incontro.

Il Referente

Prof. Antonio Colecchia

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Concetta Rita Niro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3 comma 2 del D.lgsn.39/93

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.classico@iissalfano.gov.it

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

Il/la sottoscritto/a _____, in
qualità di tutore dell'alunno/a _____,
frequentante la classe 4^a sezione ____ di codesto liceo

- Autorizza** il proprio congiunto a frequentare il corso di recupero di Fisica tenuto dalla prof.ssa Iannacci presso codesto liceo.
- Autorizza** il proprio congiunto a frequentare il corso di recupero di Matematica, tenuto dal prof. Colecchia presso codesto liceo.
- Autorizza** il proprio congiunto a frequentare il corso di recupero di Scienze tenuto dal prof. Colasurdo presso codesto liceo.
- Non autorizza** il proprio congiunto a frequentare i corsi di recupero offerti da codesto istituto, assumendosi la piena responsabilità del percorso di recupero del proprio congiunto.

In fede
