



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Padre Cesare Albisetti

Via dei Vignali, 15 – 24030 Terno d'Isola (Bg)

Tel: 035 4940048 – Fax: 035 4949672

e-mail uffici: [BGIC88100D@istruzione.it](mailto:BGIC88100D@istruzione.it)

Posta Certificata: [bgic88100d@pec.istruzione.it](mailto:bgic88100d@pec.istruzione.it)

C.F. 91026020163 – Codice Univoco UF5HE4

sito - [www.icternodisola.it](http://www.icternodisola.it)

Terno d'Isola, 12 aprile 2024

**CIRCOLARE N°107**

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLE CLASSI SECONDE  
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI TERNO D'ISOLA  
AI DOCENTI  
AL PERSONALE  
AL SITO WEB

**Oggetto: CORSO RECUPERO MATEMATICA – CLASSI SECONDE SCUOLA SECONDARIA DI TERNO D'ISOLA.**

Si comunica l'attivazione del corso gratuito di recupero di MATEMATICA rivolto agli alunni delle classi seconde della scuola secondaria di Terno.

Obiettivo del progetto	-supportare gli studenti e le studentesse nel personale percorso di apprendimento, offrendo un momento di confronto e di guida per superare difficoltà in ambito disciplinare (matematica) e colmare eventuali lacune; -promuovere la capacità di riflessione e autovalutazione in funzione orientativa.  <i>NB: lo sportello non è pensato come "aiuto compiti" ma per attivare specifiche attività di recupero.</i>
Calendario	1. 22/04 dalle 14.30 alle 16.30; 2. 24/04 dalle 14.30 alle 16.30; 3. 29/04 dalle 14.30 alle 16.30; 4. 03/05 dalle 14.30 alle 16.30; 5. 13/05 dalle 14.30 alle 16.30; 6. 15/05 dalle 14.30 alle 16.30; 7. 20/05 dalle 14.30 alle 16.30; 8. 22/05 dalle 14.30 alle 15.30.
Sede	Scuola secondaria di Terno
Docente	Prof. Ester Pais

Il Dirigente Scolastico

Prof. Giovanni Carlo Vezzoli

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.

Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

**Autorizzazione partecipazione CORSO RECUPERO MATEMATICA SECONDARIA**  
**Tagliando da restituire a scuola entro mercoledì 17 aprile 2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)  
genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_  
della scuola secondaria di Terno d'Isola

AUTORIZZA

la partecipazione del/della figlio/a al Corso di matematica come descritto nella circolare del Dirigente Scolastico N° 107 del 2024

L'alunno/a si impegna a **partecipare regolarmente agli incontri e a mantenere un comportamento corretto e rispettoso.**

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_