



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

Posta Certificata: bgic88100d@pec.istruzione.it

C.F. 91026020163 – Codice Univoco UF5HE4

sito - www.icternodisola.it

Terno d'Isola, 22 aprile 2024

CIRCOLARE N°118

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

Oggetto: CORSO RECUPERO-CONSOLIDAMENTO MATEMATICA-SCUOLA SECONDARIA.

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. 29/04 dalle 14.30 alle 16.30; 2. 06/05 dalle 14.30 alle 16.30; 3. 13/05 dalle 14.30 alle 16.30; 4. 20/05 dalle 14.30 alle 16.30; 5. 03/06 dalle 14.30 alle 16.30.
Sede	Scuola secondaria di Chignolo d'Isola
Docente	Prof.ssa Solini Samantha

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 lunedì 29 aprile 2024

Il/la sottoscritto/a _____

(nome e cognome)

genitore dell'alunna/o _____ della classe _____

della scuola secondaria di Chignolo d'Isola

AUTORIZZA

la partecipazione della/del figlia/o al Corso di matematica.

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 _____