



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzioni Generali per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO MONACO DI POMPOSA"

ISTITUTO TECNICO STATALE
COMMERCIALE E PER GEOMETRI
"GUIDO MONACO DI POMPOSA"



LICEO SCIENTIFICO STATALE
"TULLIO LEVI - CIVITA"

Viale della Resistenza, 3 – 44021 Codigoro (Fe)
Centralino tel. 0533/712164 – fax 0533/712162 -

Codice Fiscale 82004200380 – Codice meccanografico FEIS004001

E-Mail: feis004001@istruzione.it – PEC: feis004001@pec.istruzione.it

Sito: <http://www.polocodigoro.gov.it>

Avviso n. 325

Codigoro, 22/02/2019

Ai genitori ed allievi in elenco
Classi 1 B ITI- 1 A AFM- 1 C ITI
e p.c. Prof.ssa Lo Cascio Annalaura

OGGETTO : Corso di recupero

Si comunica che gli allievi in indirizzo sono tenuti a partecipare, presso la sede di questo Istituto, al corso di recupero di matematica che sarà effettuato dalla Prof.ssa Lo Cascio Annalaura

Il corso si effettuerà secondo il calendario sotto indicato:

VENERDI'	01 MARZO 2019	dalle ore 14.00 alle ore 16.00
VENERDI'	08 MARZO 2019	dalle ore 14.00 alle ore 16.00
VENERDI'	15 MARZO 2019	dalle ore 14.00 alle ore 16.00
GIOVEDI'	21 MARZO 2019	dalle ore 14.00 alle ore 16.00

Si ricorda che per gli allievi iscritti la frequenza è obbligatoria.

Sarà comunque a discrezione della famiglia la scelta tra il corso di recupero organizzato dalla scuola o interventi di recupero individuali, con docenti privati a carico della famiglia.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Dot.ssa Genevieve Abbate

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs 39/1993

✂-----
da restituire alla Prof.ssa Lo Cascio Anna Laura

Il/La

sottoscritto/a _____ genitore
dell'allievo/a _____ della classe _____ vista

l'avviso n. 325 del 22/02/2019 relativa al corso di recupero di matematica dalla Prof.ssa Lo Cascio A. Laura

☐ conferma l'iscrizione al corso organizzato dalla scuola

☐ dichiara di avvalersi di insegnante privato rinunciando all'opportunità fornita dalla scuola.

data _____

(firma del genitore)