



Ai genitori degli allievi della Classe 1 A AFM, 1A CAT, 1A IT, 1B IT, 1A MM, 1A LL, 1D LSU.

Ai docenti dei cdc

Oggetto: 400_Corso di potenziamento-recupero pomeridiano di Scienze naturali

Si comunica che gli alunni in indirizzo sono invitati/e a partecipare, presso la sede di questo Istituto, al corso di potenziamento-recupero di Scienze naturali tenuto dalla Prof. ssa Barioni Gianna. Il corso verterà sugli argomenti del primo quadrimestre. L'iscrizione non è obbligatoria in quanto la famiglia può provvedere privatamente al recupero.

Il corso si svolgerà secondo il seguente calendario:

Giovedì 29 febbraio 2024	ore 13:45 - 15:45
Venerdì 1 Marzo 2024	ore 13:45 - 15:45
Lunedì 4 marzo 2024	ore 13:45 - 15:45
Mercoledì 06 Marzo 2024	ore 13:45 - 15:45
Giovedì 07 Marzo 2024	ore 13:45 - 15:45

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Angela Lucibello

copia analogica sottoscritta con firma a mezzo stampa ai sensi
dell'art.3 del D.lgs. 39/1993 e dell'art. 3 bis comma 4 bis del CAD

da restituire alla Prof. ssa Gianna Barioni

Il/La sottoscritto/a genitore dell'allievo/a _____
della classe _____ visto l'avviso relativo al corso di potenziamento-recupero di
Scienze naturali effettuato dalla Prof.ssa Gianna Barioni

- ☐ conferma l'iscrizione al corso organizzato dalla scuola
- ☐ dichiara di avvalersi di insegnante privato rinunciando all'opportunità fornita dalla scuola.

data _____

(firma del genitore)