



*“Con l’Europa
investiamo nel
vostro futuro”*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. MATTEOTTI”
SCUOLE DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado**

Sede Centrale: Via Manzoni, 11 -30030 Maerne (VE)

Tel. 041 640863 – Fax. 041 640825

Codice Fiscale 82012260277 - Codice Univoco Ufficio UFMZP4

E-Mail: veic83700a@istruzione.it - Pec: veic83700a@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icmatteottimaerne.gov.it

Prot.942/1.1.d

Maerne, 5 febbraio 2018

Ai genitori degli alunni
Scuola Secondaria – Maerne e Olmo p.c.
ai collaboratori scolastici

OGGETTO: avvio progetto “Recupero nell'area matematica”.

Con la presente si comunica che saranno attivati i corsi di recupero di matematica previsti dal progetto in oggetto.

Gli incontri, della durata di due ore ciascuno, saranno tenuti dal prof. Di Marino per la sede di Olmo e dalla professoressa Bettio per la sede centrale.

Saranno così organizzati:

SEDE DI MAERNE								
PROFESSORESSA BETTIO								
CLASSI PRIME			CLASSI SECONDE		CLASSI TERZE			
Mercoledì febbraio	21	14.30 - 16.30	Giovedì febbraio	15	14.30 - 16.30	Giovedì 1 marzo	14.30 - 16.30	
Mercoledì febbraio	28	14.30 - 16.30	Giovedì febbraio	22	14.30 - 16.30	Giovedì 8 marzo	14.30 - 16.30	
/	/	/	/	/	/	Giovedì marzo	15	14.30 - 16.30
/	/	/	/	/	/	Mercoledì marzo	21	14.30 - 16.30

SEDE DI OLMO								
PROFESSOR DI MARINO								
CLASSI PRIME			CLASSI SECONDE		CLASSI TERZE			
Martedì febbraio	6	14.30 - 16.30	Mercoledì febbraio	7	14.30 - 16.30	Martedì febbraio	27	14.30 - 16.30
Martedì febbraio	20	14.30 - 16.30	Mercoledì febbraio	21	14.30 - 16.30	Martedì 6 marzo		14.30 - 16.30
/		/	/		/	Martedì marzo	13	14.30 - 16.30
/		/	/		/	Martedì marzo	20	14.30 - 16.30

Si ricorda ai genitori che, una volta confermata l'adesione, le eventuali assenze dovranno essere giustificate tramite libretto personale.

Vale l'autorizzazione per l'uscita in autonomia prodotta dalle SS.LL. ad inizio anno.

I genitori sono invitati a compilare il sottostante modulo di adesione.



La Dirigente scolastica
Monica Cuzzolin
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi dell'art.352 D.Lgs. 39/1993)*

Si prega di restituire la parte sottostante debitamente compilata e firmata alla prof.ssa Bettio per la sede di Maerne e al professor Di Marino per la sede di Olmo entro martedì 6 febbraio 2018.

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MATTEOTTI" - SCUOLA SECONDARIA

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

chiede la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al progetto pomeridiano di recupero nell'area matematica secondo le modalità riportate nella nota prot. **942/1.1.d** del 5 febbraio 2018.

Firma del genitore