

 Ministero dell'Istruzione dell'Università e Ricerca	Istituto di Istruzione Superiore “Sebastiano Grandis” Professionale e Tecnico	
Sezione Associata I.P.S.S.C.T.- I.T.T. CUNEO – C.so IV Novembre, 16 - tel. 0171 692623 - fax 0171 66721 Sezione Associata I.P.S.M.A.T CUNEO – Via Cacciatori delle Alpi, 2 - tel. 0171 67616 - fax 0171 695794 Sito web www.grandiscuneo.it – e-mail: cnis00300e@istruzione.it		
Circolare n. 061		

Agli alunni delle classi prime

Oggetto: Presentazione progetto “Strada facendo”- Gruppi studio pomeridiano

Si comunica agli alunni delle classi prime e alle loro famiglie che **tutti i mercoledì e i venerdì**, a partire da mercoledì 13 novembre, dalle ore 14.15 alle 16.15, presso la Sede IPC di corso IV Novembre, avranno inizio i **gruppi di studio pomeridiano (gratuiti)** condotti dagli educatori della Cooperativa Emmanuele dott.ssa Eleonora Bramardi e dott.ssa Sara Finocchiaro e da ragazzi del triennio selezionati dai docenti.

La partecipazione ai gruppi di studio può avvenire secondo due modalità:

- su invito del Consiglio di Classe per gli alunni che necessitano di un supporto per l'organizzazione del loro metodo di studio.
- su richiesta delle famiglie, da comunicare al Coordinatore di Classe **entro lunedì 28 ottobre** compilando il modulo allegato.

Qualora le richieste siano in numero maggiore rispetto ai posti disponibili (20), i docenti individueranno i partecipanti tenendo conto delle esigenze preminenti .

Cuneo, 21/10/2019

LA DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Prof.ssa Milva Rinaudo)

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.3,co 2, d.lgs. 39/93)

Rif. Balbo – Balza

GRUPPI DI STUDIO POMERIDIANO

In riferimento alla circolare n 061 (pubblicata sul sito dell'Istituto),

io sottoscritto _____ ,

genitore di _____ classe _____

dichiaro di

essere interessato alla partecipazione di mio/a figlio/a al gruppo di studio pomeridiano.

SI

NO

Firma del genitore

GRUPPI DI STUDIO POMERIDIANO

In riferimento alla circolare n 061 (pubblicata sul sito dell'Istituto),

io sottoscritto _____ ,

genitore di _____ classe _____

dichiaro di

essere interessato alla partecipazione di mio/a figlio/a al gruppo di studio pomeridiano.

SI

NO

Firma del genitore

GRUPPI DI STUDIO POMERIDIANO

In riferimento alla circolare n 061 (pubblicata sul sito dell'Istituto),

io sottoscritto _____ ,

genitore di _____ classe _____

dichiaro di

essere interessato alla partecipazione di mio/a figlio/a al gruppo di studio pomeridiano.

SI

NO

Firma del genitore
