



**Istituto di Istruzione Superiore
Professionale e Tecnico
"Sebastiano Grandis"**



Cuneo – C.so IV Novembre, 16 - tel. 0171 692623
Cuneo – Via Cacciatori delle Alpi, 2 - tel. 0171 67616 - fax 0171 695794
Sito web www.grandiscuneo.it – e-mail: cnis00300e@istruzione.it

Circolare n. 231

**Alle famiglie
Agli alunni
Sez. IPSSC-ITT**

OGGETTO: ATTIVITA' DI RECUPERO DI MATEMATICA DEL PRIMO TRIMESTRE

Si comunica che gli alunni che risultano insufficienti in matematica a seguito degli scrutini del primo trimestre, possono usufruire delle seguenti attività:

CLASSI	TIPO DI RECUPERO DURATA	DATE	DOCENTE
CLASSI PRIME 1E-1F 1A-1B -1O 1M-1N	Corso di recupero di 4.5 ore suddivise in 3 incontri	Giovedì 30/01/2020 dalle 14 alle 15,30 Giovedì 06/02/2020 dalle 14 alle 15,30 Giovedì 13/02/2020 dalle 14 alle 15,30	Gli alunni saranno suddivisi in tre gruppi seguiti dai docenti: LEONARDI BRIGNONE RATTO
CLASSI SECONDE 2E-2F-2G 2A-2B -2O 2M-2N	Corso di recupero di 4.5 ore suddivise in 3 incontri	Mercoledì 29/01/2020 dalle 14 alle 15,30 Mercoledì 05/02/2020 dalle 14 alle 15,30 Mercoledì 12/02/2020 dalle 14 alle 15,30	Gli alunni saranno suddivisi in tre gruppi seguiti dai docenti: LEONARDI ABBONA ROA'
TRIENNIO Sezioni A, B, E, F, G, O, M	Sportelli individualizzati o a gruppetti (totale 15 ore per tutte le classi)	Gli alunni potranno vedere le date a disposizione tramite il registro elettronico nella sezione Colloqui selezionando in alto la voce "Sportello" Si potranno segnare singolarmente o a piccoli gruppi. E' OBBLIGATORIA L'ISCRIZIONE	ABBONA BRIGNONE RATTO GALLIANO ROA'

Le famiglie che non intendono usufruire delle forme di recupero offerte dalla scuola devono obbligatoriamente consegnare il tagliando, di seguito riportato, opportunamente compilato al docente di matematica.

Cuneo lì, 09/01/2020

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno _____
frequentante la classe ____sez__ presso I.I.S. "S Grandis" nell'a.s. 2019/20
 Non intende avvalersi intende avvalersi
delle attività di recupero di matematica offerte dalla scuola
Cuneo lì, _____ FIRMA _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Milva RINAUDO)**

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