Ai Genitori dell’ alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: Comunicazione avvio corsi di recupero relativi alle carenze formative primo quadrimestre 2020/21,

Si comunica alle SS.LL. che saranno attivati, i **corsi di recupero per gli studenti che hanno riportato valutazioni insufficienti negli scrutini relativi al primo quadrimestre 2020/21, nelle seguenti materie**:

|  |  |
| --- | --- |
| **CLASSI** | **MATERIA** |
| **prime** | Italiano |
| Inglese |
| Matematica |
| **seconde** | Italiano |
| Inglese |
| Matematica |
| **terze** | DTA |
| **quarte** | Scienze e cultura dell’alimentazione |
| **quinte** | Italiano |
| Inglese |

Il calendario sarà comunicato mediante pubblicazione sul sito dell’Istituto e affissione all’Albo.

I singoli percorsi, progettati al fine di avere una forte ricaduta sull’andamento didattico- motivazionale dei nostri alunni, si svolgeranno in orario pomeridiano periodo dal 22/02/2021 al 30/03/2021.

Fermo restando l’obbligo per gli studenti di sottoporsi comunque alle verifiche di superamento delle carenze, si auspica la massima adesione e collaborazione.

Gli interessati devono comunicare la propria adesione o rinuncia compilando la sezione dedicata della presente comunicazione.

Soverato, lì 17/02/2021 Il Dirigente Scolastico

 Renato Daniele

**Comunicazione adesione/rinuncia**

Il sottoscritto …………………………………….…………….. genitore dell’alunno ………………….……………………

Classe ……. Sezione ……………. Dichiara che

 [ ]  Il proprio figlio **intende** partecipare al/ai corso/i di ………………………………….…………………………………………...

 ………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 [ ]  Il proprio figlio **NON intende** partecipare al/ai corso/i di ………………..…………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Al fine di effettuare l’iscrizione al corso, si chiede alle SS.LL. di restituire la presente comunicazione sulla posta elettronica del coordinatore di classe.

Si coglie l’occasione per porgere distinti saluti.

Soverato, lì 17/02/2021

 Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_