



Ministero dell'istruzione e del merito - Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo

Istituto Comprensivo di Clusone

Scuola dell'infanzia Piario - Scuola primaria Piario - Scuola primaria Villa d'Ogna

Scuola primaria Clusone - Scuola secondaria Clusone

Viale Roma 11, 24023 Clusone (Bergamo) - tel. 0346/21023 E-mail: bgic80600q@istruzione.it -

PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it - Cod. meccanografico: BGIC80600Q - Cod. fiscale: 90017480162 Sito: www.icclusone.edu.it

Clusone, 4 marzo 2024

**A studenti e genitori/tutori
della Scuola secondaria di I grado**

Oggetto: Sportelli di recupero

Si avvisa che, a seguito delle valutazioni del primo quadrimestre, la scuola propone sportelli di recupero per alunne ed alunni che risultano insufficienti nelle discipline di **Matematica, Lingua Inglese e Francese**.

I corsi di recupero avranno cadenza bisettimanale per tre settimane, a partire da lunedì 11 marzo 2024, per un totale di sei ore di lezione.

Le lezioni saranno tenute da docenti del nostro Istituto, presso le aule della Scuola secondaria.

L'adesione deve essere presentata compilando il tagliando allegato e riconsegnato entro giovedì 7 marzo 2024, specificando a quali corsi ci si iscrive (è possibile per più discipline).

Inglese 1: mercoledì/venerdì dalle 15.30 alle 16.30 (per classi prima e seconda)

Inglese 2: mercoledì/venerdì dalle 14.30 alle 15.30 (per classi seconda e terza)

Francese : lunedì/mercoledì dalle 15.30 alle 16.30 (per classi seconda e terza)

Matematica 1: lunedì/venerdì dalle 15.30 alle 16.30 (per classi prima)

Matematica 2: lunedì/venerdì dalle 16.30 alle 17.30 (per classi seconda)

Matematica 3: lunedì/venerdì dalle 14.30 alle 15.30 (per classi seconda)

Matematica 4: lunedì/martedì dalle 14.30 alle 15.30 (per classi terza)

Matematica 5: lunedì/martedì dalle 15.30 alle 16.30 (per classi terza)

Sperando di fare cosa utile e confidando in una buona adesione, porgo cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Raffaele Di Stasi

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005, Codice della Amministrazione Digitale, con successive modifiche e integrazioni e norme collegate"

MODULO DI ISCRIZIONE AGLI SPORTELLI DI RECUPERO

Da consegnare compilato e firmato da un genitore entro il **7 marzo 2024**

Io sottoscritta/o genitore dell'alunna/o.....
della classe..... sez.

AUTORIZZO

mia/o figlia/o a partecipare agli sportelli di recupero:

- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inglese 1 | <input type="checkbox"/> Matematica 1 | <input type="checkbox"/> Matematica 4 |
| <input type="checkbox"/> Inglese 2 | <input type="checkbox"/> Matematica 2 | <input type="checkbox"/> Matematica 5 |
| <input type="checkbox"/> Francese | <input type="checkbox"/> Matematica 3 | |

Inoltre:

- AUTORIZZO NON AUTORIZZO

mia/o figlia/o a lasciare autonomamente l'edificio scolastico, al termine dell'attività.

Clusone,

Firma genitore/i/tutore/i.....

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori