

M.I.U.R Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio Istituto Comprensivo Statale "OVIDIO"

Circ.n. 63

Roma, 25/02/2020 Ai genitori degli alunni della Scuola Secondaria di I grado

Oggetto: Corsi di recupero anno scolastico 2019/2020

Si informano le SS.LL. che a partire dal mese di marzo p.v. inizieranno i corsi di recupero come di seguito indicato, dalle ore 14.30 alle ore 16.30.

| CORSI RECUPERO DI MATEMATICA A.S. 2019/2020 | | |
|--|------------------------|--|
| CLASSI | DOCENTE | GIORNO |
| PRIME | CHIAULA Monica Bianca | GIOVEDÌ |
| | | 05/03/20 - 12/03/20 - 19/03/20 - 26/03/20 - 02/04/20 |
| SECONDE | CHIAULA Monica Bianca | MERCOLEDÌ |
| | | 04/03/20 - 11/03/20 - 18/03/20 - 25/03/20 - 01/04/20 |
| TERZE | FIORAVANTI Daniela | MERCOLEDÌ |
| | | 04/03/20 - 11/03/20 - 18/03/20 - 25/03/20 - 01/04/20 |
| CORSI RECUPERO DI <u>ITALIANO</u> A.S. 2019/2020 | | |
| CLASSI | DOCENTE | GIORNO |
| PRIME | BONACELLI Costanza | MERCOLEDÌ |
| | | 04/03/20 - 11/03/20 - 18/03/20 - 25/03/20 - 01/04/20 |
| SECONDE | MASINI Raffaella | MARTEDÌ - GIOVEDÌ - GIOVEDÌ - GIOVEDI' |
| | | 03/03/20 - 12/03/20 - 19/03/20 - 26/03/20 - 02/04/20 |
| TERZE | MASSARELLI Micol | MARTEDÌ |
| | | 03/03/20 - 10/03/20 - 17/03/20 - 24/03/20 - 31/04/20 |
| CORSI RECUPERO DI <u>INGLESE</u> A.S. 2019/2020 | | |
| CLASSI | DOCENTE | GIORNO |
| 1^A - 2^A - 1^D - 2^ D | FRANCO BASILE Ippolita | LUNEDÌ |
| | | 09/03/20 - 16/03/20 - 23/03/20 - 02/04/20 - 06/04/20 |
| 1^B - 2^B - 1^C - 2^C | PALUCCIO Benedetta | VENERDÌ |
| | | 06/03/20 - 13/03/20 - 20/03/20 - 27/03/20 - 03/04/20 |
| 1^E - 2^E - 1^F | ALBERGONI Simona M. | MERCOLEDÌ |
| | | 04/03/20 - 11/03/20 - 18/03/20 - 25/03/20 - 01/04/20 |

Gli alunni interessati che saranno individuati dal C.d.C. dovranno compilare il modulo allegato alla presente indicando il corso al quale partecipano e consegnando lo stesso al Coordinatore di Classe <u>prima dell'inizio</u> dei corsi.

Si ringrazia per la collaborazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Claudia Ghio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs 39/1993

| × |
|--|
| Il sottoscritto genitore dell'alunno/a |
| della classe autorizzo/ non autorizzo mio figlio/a a partecipare al corso di recupero di |
| , che si terrà secondo il calendario sopra allegato. |