

Protocollo n. vedi segnatura  
Circolare n. 96

A studenti, famiglie e docenti classi quinte

San Donà di Piave, 22 ottobre 2019

OGGETTO: sportello di recupero **Filosofia** classi quinte

Si comunica il calendario dello sportello di recupero **Filosofia** per le classi quinte - **prof.ssa Franzo**

Sportello di recupero di FILOSOFIA classi quinte	venerdì	22/11/2019	dalle ore 13.45 alle ore 15.45
	giovedì	28/11/2019	dalle ore 13.45 alle ore 15.45

Gli studenti interessati alla partecipazione potranno prenotare gli interventi utilizzando la funzione che sarà attivata nel registro online a partire da giovedì 24 ottobre 2019.

La funzione, per ciascuna delle date di SPORTELLO, si chiuderà alle ore **10:00 del settimo giorno precedente l'intervento**. A ciascun incontro potrà partecipare un numero massimo di 20 studenti.

Le famiglie sono invitate a controllare successivamente che sia pervenuta nella rispettiva bacheca la comunicazione di accettazione della richiesta.

Per la partecipazione a ciascun intervento, inoltre, con anticipo di almeno **5 giorni**, gli studenti dovranno consegnare presso la segreteria didattica, sig. Esterino Guerra, debitamente compilato e sottoscritto, il modello di autorizzazione dei genitori alla partecipazione ad attività di sportello allegato alla presente circolare.

IL DIRIGENTE

dott. Valter Rosato

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi del CAD e normativa connessa

**Autorizzazione della famiglia per la partecipazione dello/a studente/studentessa  
attività di sportello**

Al Dirigente del Liceo Scientifico *G. Galilei* San Donà di Piave

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dello/a studente/ssa  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ del Liceo Scientifico *G.  
Galilei* di San Donà di Piave

**dichiara**

di avere ricevuto dalla S.V., complete ed esaurienti informazioni su tutti gli aspetti organizzativi e logistici relativi all'attività di sportello filosofia quinte oggetto della presente autorizzazione, di esserne consapevole e di accettarle integralmente e senza condizioni e pertanto

**e pertanto autorizza**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, previa iscrizione mediante Registro Online che dichiara di avere già effettuato, a detta attività (**RIPORTARE DI SEGUITO, CON PRECISIONE, LA DATA E L'ORARIO PREVISTI**)

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_

Orario dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

San Donà di Piave, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_