

A studenti, famiglie e docenti classi prime e seconde

Protocollo n. vedi segnatura  
Circolare n. 85

San Donà di Piave, 22 ottobre 2019

OGGETTO: sportello di recupero di italiano e latino biennio

Si comunica il calendario dello sportello di recupero di **italiano** e **latino** per le classi prime e seconde –  
prof.ssa Licia Peressini.

|                                      |           |  |                                   |
|--------------------------------------|-----------|--|-----------------------------------|
| LATINO<br>Classi:<br>1E – 2D -2Ga    | lunedì    | 11/11/2019<br>18/11/2019<br>25/11/2019<br>2/12/2019<br>9/12/2019<br>16/12/2019                             | dalle ore 12.15<br>alle ore 13.15 |
| LATINO<br>Classi<br>1F – 1G          | mercoledì | 30/10/2019<br>6/11/2019<br>13/11/2019<br>20/11/2019<br>27/11/2019<br>4/12/2019<br>11/12/2019<br>18/12/2019 | dalle ore 12.15<br>alle ore 13.15 |
| LATINO<br>Classi<br>1D- 2E- 2F       | venerdì   | 8/11/2019<br>15/11/2019<br>22/11/2019<br>29/11/2019<br>6/12/2019<br>13/12/2019<br>20/12/2019               | dalle ore 12.15<br>alle ore 13.15 |
| Classi<br>biennio<br><b>ITALIANO</b> | giovedì   | 7/11/2019<br>14/11/2019<br>21/11/2019<br>28/11/2019<br>5/12/2019<br>12/12/2019<br>19/12/2019               | dalle ore 13.45<br>alle ore 14.45 |

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 iscrizioni per l'incontro del 30 ottobre si chiuderanno sabato 26 ottobre 2019**

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



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



**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 italiano e latino biennio 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 \_\_\_\_\_