

Protocollo n. vedi segnatura
Circolare n. 89

A studenti, famiglie e docenti classi prime e seconde

San Donà di Piave, 22 ottobre 2019

OGGETTO: sportello di recupero **Matematica** per le classi prime e seconde

Si comunica il calendario dello sportello di recupero **Matematica** per le classi prime e seconde -
prof.ssa Forte

MATEMATICA	Classi prime	lunedì	4/11/2019	dalle ore 12.15 alle ore 13.15
			11/11/2019	
			18/11/2019	
			25/11/2019	
			2/12/2019	
			9/12/2019	
			16/12/2019	
	Classi prime e seconde	martedì	29/10/2019	dalle ore 13.45 alle ore 14.45
			5/11/2019	
			12/11/2019	
			19/11/2019	
			26/11/2019	
			3/12/2019	
			10/12/2019	
	Classi seconde	sabato	16/11/2019	dalle ore 12.15 alle ore 13.15
			23/11/2019	
			30/11/2019	
			7/12/2019	
			14/12/2019	

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 29 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

**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 matematica prime e seconde 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 _____