



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PRIMO LEVI MONTEBELLUNA

LICEO CLASSICO • LICEO SCIENTIFICO • LICEO SCIENTIFICO OPZIONE BILINGUISMO • LICEO SPORTIVO
LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE • LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE OPZIONE BILINGUISMO

VIA SANSOVINO 6/A - 31044 MONTEBELLUNA (TREVISO) TEL: 0423 23523 / 338 7562553 - FAX: 0423 802823
www.istprimolevi.gov.it - email: segreteria@liceolevi.it - pec: tvs00300b@pec.istruzione.it - cod. fisc. 83005750266

Circ. n° 187/ STUDENTI
Circ. n° 201/ DOCENTI

Montebelluna, 14 febbraio 2019

- ***Agli studenti,***
- ***Alle loro famiglie,***
- ***Ai Docenti,***
- ***Al D.S.G.A.***

Oggetto: Corso di Recupero di MATEMATICA, FISICA, SCIENZE, INGLESE e DISEGNO/STORIA DELL'ARTE

Si comunica ai destinatari in indirizzo che vengono attivati i corsi di recupero di cui all'oggetto e che si svolgeranno secondo il calendario allegato alla presente circolare (allegato 1).

Gli studenti per i quali nella scheda di segnalazione è stata indicata la partecipazione ad un corso di recupero, qualora per motivi organizzativi lo stesso **non sia stato attivato**, sono tenuti a frequentare le **attività di sportello** e/o di **Peer Education**.

Gli studenti coinvolti saranno tenuti a frequentare i corsi e, se minorenni consegneranno ai docenti responsabili del corso l'autorizzazione (anche cumulativa) firmata da uno dei due genitori (cfr. *infra*). Si precisa che non saranno ammessi a lezione gli studenti minorenni privi dell'autorizzazione di cui sopra.

In caso di assenza, gli studenti saranno tenuti a presentare ai docenti idonea giustificazione dei genitori, da scriversi nella parte riservata alle comunicazioni scuola-famiglia (non è consentito servirsi dei tagliandini bianchi, che sono utilizzati per le assenze antimeridiane).

Eventuali ulteriori informazioni o chiarimenti potranno essere richiesti all'indirizzo di posta elettronica istituzionale dei docenti responsabili del corso (nome.cognome@liceolevi.it).

La presente circolare deve essere affissa alla bacheca di tutte le classi.

Cordiali Saluti

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Ezio Toffano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.1, comma 2 del D.Lgs. 39/1993

Il Responsabile del procedimento DSGA/A.A.M.R.

Il sottoscritto.....genitore dello studente/ studentessafrequentante la classedell'I.I.S.

"P. Levi" di Montebelluna attesta di aver preso visione della Circ. 201/Doc. e Circ. 187/Stud. ed autorizza lo/la studente/studentessa
..... a partecipare ai corsi in oggetto.

(luogo, data e firma _____)

