



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 602623
www.iisprimolevi.gov.it - email: segreteria@liceolevi.it - pec: tvis00300b@pec.istruzione.it - cod. fisc. 83005750266

Circ. n° 303/STUD

Montebelluna, li 18 maggio 2019

Agli studenti e ai genitori
Classi 2ASC-3ASC-4ASC-2ASA
Loro sedi

p.c.: ai Coordinatori dei CdC interessati

Oggetto: Orario di lezione per l'a.s. 2019/20 – Richiesta indicazione preferenze

Come noto, nell'anno scolastico 2019/20 il quadro orario delle classi frequentate dai destinatari prevede complessivamente 33 ore di lezione settimanali.

Onde pervenire ad una formulazione condivisa del calendario, si chiede cortesemente alle SS.LL. di restituire in segreteria didattica il modulo riportato in calce, debitamente compilato da almeno uno dei genitori (ovvero dallo/a studente/studentessa, se maggiorenne). È consentito esprimere una preferenza per studente e, fatti salvi motivati e al momento imprevedibili impedimenti di carattere logistico/organizzativo, si adotterà la soluzione proposta dalla maggioranza dei frequentanti.

Qualora lo ritenessero opportuno, le SS.LL. potranno confrontarsi in apposita assemblea. In tal caso, come di consueto, la scuola metterà a disposizione i locali.

Ringraziando per la collaborazione, si formulano cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Ezio Toffano

Ezio Toffano

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

Da raccogliere a cura dei rappresentanti degli studenti e consegnare in segreteria didattica entro l'8 giugno p.v.

I sottoscritti _____ genitori dello/a studente/studentessa
_____, frequentante la classe _____ nell'a.s. 2018/19, in merito all'orario
settimanale delle lezioni per l'a.s. 2019/2020 esprimono la seguente preferenza:

- ore 8,00/14,00 per tre giorni alla settimana (sabato escluso) e ore 8,00/13,00 per i rimanenti tre giorni della settimana
- ore 8,00/13,00 + 14,00/16,00 per un giorno alla settimana (venerdì e sabato esclusi), ore 8,00/14,00 per un altro giorno settimanale (sabato escluso) e ore 8,00/13,00 per altri quattro giorni della settimana. In tal caso, si chiede possibilmente di evitare il rientro pomeridiano al lunedì martedì mercoledì giovedì
- altro (specificare: _____)

Data e firma: _____