



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO ORZINUOVI**  
Via Cernaia, 40 - 25034 ORZINUOVI (BS)  
Cod. Mec. : BSIC893008 - C.F. : 86001210177  
Telefono 0309941805 Fax 0309444432  
E-mail : [bsic893008@istruzione.it](mailto:bsic893008@istruzione.it)  
Posta Elettronica Certificata : [bsic893008@pec.istruzione.it](mailto:bsic893008@pec.istruzione.it)  
Sito internet : [www.icorzinuovi.gov.it](http://www.icorzinuovi.gov.it)



Circ.n. 28

Orzinuovi, 08/10/2014

Ai genitori degli alunni cl.3<sup>^</sup>F

OGGETTO: Corsi di recupero disciplinare

C'è la possibilità all'interno della scuola secondaria di 1<sup>^</sup> grado di organizzare alcuni incontri di recupero disciplinare per sopperire alle carenze rilevate dai docenti.

E' stata individuata per vostro/a figlio/a la necessità di effettuare un corso di recupero nelle seguenti discipline:

- ITALIANO
- INGLESE

Gli incontri si effettueranno presso la Scuola Secondaria di 1<sup>^</sup> grado secondo il seguente calendario:

ITALIANO	13/10/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
ITALIANO	24/10/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
ITALIANO	03/11/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
INGLESE gruppo 1	20/10/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
INGLESE gruppo 1	31/10/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
INGLESE gruppo 1	10/11/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
INGLESE gruppo 2	22/10/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
INGLESE gruppo 2	29/10/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
INGLESE gruppo 2	05/11/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30

**Per la classe 3F** vengono organizzati incontri di recupero e consolidamento nella disciplina di matematica rivolti a tutta la classe per affrontare contenuti che lo scorso anno scolastico sono stati affrontati senza un adeguato approfondimento

MATEMATICA	17/10/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
MATEMATICA	27/10/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
MATEMATICA	07/11/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
MATEMATICA	12/11/2014	dalle ore 14.30 alle ore 16.30

Si confida in una partecipazione nella proposta formativa che consentirà ai vostri figli di recuperare nelle capacità degli apprendimenti individuati.

Si invita a compilare il modulo di iscrizione sotto indicato che vincola la partecipazione agli incontri. Si informa che per ogni incontro verrà tenuto un registro di presenza.

Saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Carlo Valotti

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DI ORZINUOVI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

ISCRIVE IL PROPRIO/A FIGLIO/A AL CORSO DI RECUPERO COME INDICATO DAI  
DOCENTI.

MI IMPEGNO ALTRESI' AD ASSICURARE UNA PRESENZA COSTANTE.

Data,

Firma

\_\_\_\_\_