

 	<b>ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA</b> 24125 BERGAMO – Via Gavazzani, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.97.41 – C.F. 80025480162 www.itispaleocapa.it – bgif010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.it	  QAIC / IT / 91838 - A
<b>CORSI DIURNI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA <b>CORSI SERALI</b> ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		 ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM

Prot.n. 6443/C27f

Bergamo, 21 giugno 2017

AGLI STUDENTI E LORO FAMIGLIE  
 ALLA PROF.SSA MONICA ALICATA  
 AL DSGA  
 AL PERSONALE ATA

### CIRCOLARE N. 620

Oggetto: **Attività di Recupero – disciplina FISICA**

Gli studenti delle classi 1<sup>e</sup> e 2<sup>e</sup> che hanno riportato il debito formativo in **FISICA** con l'indicazione di seguire l'**Attività di Recupero** proposta dalla scuola, frequenteranno il corso tenuto dalla prof.ssa **Monica Alicata** secondo il seguente calendario:

#### studenti delle classi 1<sup>e</sup>

- martedì 27/06/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17A
- giovedì 29/06/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17A
- sabato 01/07/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17A
- martedì 04/07/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17A
- giovedì 06/07/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17A

#### studenti delle classi 2<sup>e</sup>

- martedì 27/06/2017 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 in aula 1-17A
- giovedì 29/06/2017 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 in aula 1-17A
- sabato 01/07/2017 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 in aula 1-17A
- martedì 04/07/2017 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 in aula 1-17A
- giovedì 06/07/2017 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 in aula 1-17A

Si ricorda alle famiglie, nel caso non intendessero avvalersi di tale attività di recupero, di consegnare in segreteria il modulo "*Mod021 – Modulo di rinuncia alla partecipazione ai corsi di recupero*" disponibile sul sito a questo indirizzo: <http://www.itispaleocapa.it/mod021-modulo-di-rinuncia-alla-partecipazione-ai-corsi-di-recupero>, debitamente compilato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof. Imerio CHIAPPA

Firma autografa sostituita con l'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs 39/1993 art. 3 c. 2