

 	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA 24125 BERGAMO – Via Gavazzani, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it – bgtf010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.t	  INTERNATIONAL ACCREDITED COMPANY ISO 9001:2008 2048 QAIC / IT / 91838 - A
CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		 ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM

Prot.n. 6496/C27f del 22 giugno 2017

AGLI STUDENTI E LORO FAMIGLIE
 ALLA PROF.SSA CHIARA CACCIANIGA
 AL DSGA
 AL PERSONALE ATA

CIRCOLARE N. 624

Oggetto: **Attività di Recupero – disciplina LINGUA INGLESE**

Gli studenti delle classi 1^e e 2^e che hanno riportato il debito formativo in **LINGUA INGLESE** con l'indicazione di seguire l'**Attività di Recupero** proposta dalla scuola, frequenteranno il corso tenuto dalla prof.ssa **Chiara Caccianiga** secondo il seguente calendario:

studenti delle classi 1^e

- lunedì 10/07/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17C
- mercoledì 12/07/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17A
- venerdì 14/07/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17A
- lunedì 17/07/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17A
- mercoledì 19/07/2017 dalle ore 10:00 alle ore 12:00 in aula 1-17A

studenti delle classi 2^e

- lunedì 10/07/2017 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 in aula 1-17C
- mercoledì 12/07/2017 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 in aula 1-17A
- venerdì 14/07/2017 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 in aula 1-17A
- lunedì 17/07/2017 dalle ore 08:00 alle ore 10:00 in aula 1-17A
- mercoledì 19/07/2017 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