

 	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.it	  CAIC / 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. 6519/C27f del 22 giugno 2017

AGLI STUDENTI E LORO FAMIGLIE
 ALLA PROF.SSA ROSSELLA CONSONNI
 AL DSGA
 AL PERSONALE ATA

CIRCOLARE N. 625/Bis

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

classi 1IC – 1ID – 1IF – 1IG – 1IH – 2ID – 2IF – 2MC – 2MA

Gli studenti delle classi 1^e e 2^e INDICATE IN OGGETTO, che hanno riportato il debito formativo in **MATEMATICA** con l'indicazione di seguire l'**Attività di Recupero** proposta dalla scuola, frequenteranno il corso tenuto dalla prof.ssa **Rossella Consonni** secondo il seguente calendario:

studenti delle classi 1^e

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

studenti delle classi 2^e

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

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