



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRESIVO "GIOVANNI XXIII"**  
Via A. Adriani, 4 - 62010 MOGLIANO (MC) Tel. 0733/556224 Fax 0733/559114  
Codice fiscale **80008420434** Codice meccanografico **MCIC81900X**  
E-mail: [mcic81900x@istruzione.it](mailto:mcic81900x@istruzione.it) - P.E.C.: [mcic81900x@pec.istruzione.it](mailto:mcic81900x@pec.istruzione.it)  
**Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado**  
**di MOGLIANO e PETRIOLO**

Comunicazione n.98

Mogliano, 12 aprile 2024

**Ai genitori degli alunni  
della classe 3^B  
Scuola Secondaria  
L. Seri - Mogliano**

**OGGETTO: corso di recupero di matematica**

Il nostro Istituto organizza un corso di **recupero di matematica** completamente gratuito per gli alunni che presentano carenze o incertezze nella preparazione in vista dell'Esame di Stato.

Le lezioni saranno tenute dal Prof. Simone Monteverde. Sarà cura del docente individuare gli alunni tenuti alla frequenza al corso tenendo conto principalmente di coloro che presentano lacune certificate nella pagella del primo quadrimestre e continuano a mostrare lacune nei compiti in classe del secondo quadrimestre.

Il docente:

- Individuerà gli studenti tenuti alla frequenza e quelli per cui sarà raccomandata
- Ne farà comunicazione agli studenti e alle famiglie tramite e-mail e comunicazione scritta controfirmata dalla famiglia.

Il corso sarà svolto seguendo il calendario presente in questo avviso (salvo eventuali variazioni di cui verrà data tempestiva comunicazione):

**giovedì 02 maggio** dalle 14.30 alle 16.30

**giovedì 09 maggio** dalle 14.30 alle 16.30

**giovedì 16 maggio** dalle 14.30 alle 16.30

**giovedì 23 maggio** dalle 14.30 alle 16.30

**giovedì 30 maggio** dalle 14.30 alle 16.30

Gli alunni che disturberanno la lezione saranno allontanati e non sarà permesso loro continuare il corso di recupero. Si allega il modulo per autorizzazione della famiglia alla partecipazione al corso che dovrà essere riconsegnato entro il **20 aprile al prof. Monteverde.**



Il Dirigente Scolastico

Prof Silvio Catalini

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del decreto legislativo 39/93.

\*\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe 3^ della Scuola Secondaria di 1° di Petriolo autorizza il proprio/a  
Figlio/a a partecipare al corso di recupero di matematica.

Data .....

Firma  
.....