



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Piazza Risorgimento, 14 – 22069 Rovellasca
Tel: 02 96342538 Fax: 02 96342617
email uffici: segreteria@icsrovellasca.it

COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE CORSO DI RECUPERO

L'alunno/a _____ della classe _____

è invitato/a a frequentare il **CORSO DI RECUPERO** di _____

in seguito all'analisi della situazione didattica del Primo Quadrimestre.

I corsi saranno attivati a partire dalla terza settimana di Marzo.

Rovellasca, _____

Il Coordinatore di Classe

Il/la sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

nel prendere atto della presente comunicazione, dichiara di:

- ☐ Volersi avvalere delle attività di recupero o sostegno organizzate dalla Scuola
- ☐ Non volersi avvalere delle attività di recupero e/o organizzate dalla Scuola e di provvedere al completamento della preparazione del figlio/a.

Data..... Firma.....

La presente comunicazione dovrà essere riconsegnata al Coordinatore di Classe entro il giorno 16.03.2015.