



**ISTITUTO COMPRENSIVO GALATONE – POLO 2**

Via Tunisi, 31 – 73044 GALATONE - tel./fax 0833/865187

Cod.Fisc.: 91025800755 - Cod. Mecc.: LEIC895005

Email: [LEIC895005@istruzione.it](mailto:LEIC895005@istruzione.it) - [LEIC895005@pec.istruzione.it](mailto:LEIC895005@pec.istruzione.it)

[www.icgalatonepolo2.gov.it](http://www.icgalatonepolo2.gov.it)

ISTITUTO COMPRENSIVO GALATONE – POLO 2-GALATONE

Prot. 0001122 del 27/02/2018

C-C09 (Uscita)

Ai Docenti della Scuola Secondaria di I Grado

AI DSGA

Ai Genitori degli alunni interessati

Al Sito Web

**Oggetto: Corsi di recupero/Potenziamento Matematica a.s. 2017/2018**

Si comunica che saranno attivati i corsi di recupero/potenziamento di **matematica** come previsto dal Piano dell'offerta formativa a.s.2017/2018.

I corsi si terranno dal 01 marzo 2018 al 17 maggio 2018 dalle ore 15:00 alle ore 17:00 secondo il seguente calendario:

giovedì 01 marzo 2018  
giovedì 08 marzo 2018  
giovedì 15 marzo 2018  
giovedì 22 marzo 2018  
giovedì 5 aprile 2018  
giovedì 12 aprile 2018  
giovedì 19 aprile 2018  
martedì 24 aprile 2018  
martedì 08 maggio 2018  
giovedì 17 maggio 2018

Si prega di consegnare formale dichiarazione di autorizzazione al coordinatore di classe, **entro 28/02/2018**.

**La Dirigente Scolastica**

- *Dott.ssa Anna Maria Valzano* -

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs.n.39/1993

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_, della Scuola Secondaria di I

Grado "Principe di Napoli" - Via San Luca:  **NON AUTORIZZO LA FREQUENZA**

**AUTORIZZO LA FREQUENZA**

DEI CORSI DI RECUPERO/POTENZIAMENTO DI MATEMATICA ORGANIZZATI DALL'ISTITUTO NEL PLESSO DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DI VIA SAN LUCA.

**FIRMA DEGLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE\***

\* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la potestà genitoriale. Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, DICHIARO che la suddetta DICHIARAZIONE è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.

**FIRMA DEL GENITORE**