

	    
	<p align="center">Ministero dell'Istruzione e del Merito Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci" Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado 25014 Castenedolo (BS) – Via Rimembranze n° 9 Tel 0302731301 – Fax 0302731278 email: BSIC80400L@istruzione.it – PEC: BSIC80400L@pec.istruzione.it</p>
<p align="center">C.F. 80048350179</p>	<p align="center">Sito web: icscastenedolo.edu.it codice scuola BSIC80400L</p>

Circolare docenti / genitori n°347

Castenedolo, 29 febbraio 2024

**Ai Docenti e ai Genitori
degli alunni delle classi TERZE
della Scuola Secondaria di Primo Grado
dell'Istituto Comprensivo "L. da Vinci"**

**e p.c. AI DSGA
Agli Atti**

Oggetto: CORSI DI RECUPERO ITALIANO – GRATUITI – di VENERDÌ

Con la presente, si comunica che per motivi organizzativi, il corso di recupero di italiano è stato spostato a VENERDÌ.

Calendario:

CLASSI TERZE

VENERDÌ 08/03 – 22/03 – 05/04 – 12/04 – 19/04 – 03/05 (6 incontri da 90 minuti ora ciascuno)

ore 14.15 – 15.45 CLASSI TERZE (tenuto dal Prof. Busi Andreas)

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Francesca Svanera
(firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n° 39/1993)

Circolare n° 347 - ADESIONE AL CORSO DI RECUPERO DI ITALIANO di VENERDÌ

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno _____
della classe _____ della Scuola Secondaria di primo grado AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a
a partecipare ai corsi di recupero di Italiano.

Castenedolo, _____ Firma _____

I sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 - 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. *

Castenedolo, _____ Firma genitore _____

*nel caso in cui firmi un solo genitore (nota MIUR-prot-5336-del-2015)