

LICEO SCIENTIFICO - ARTISTICO STATALE "GALILEO GALILEI"

Tel./Fax: 080 3715242 C.F.: 80015030721 - Codice Univoco Ufficio: UFTL8X www.lsgalilei.edu.it - e-mail: baps12000b@istruzione.it Ministero dell'Istruzione Pec: baps12000b@pec.istruzione.it

Via Gen. Planelli, n.c. - 70032 BITONTO (Bari)



Circ. n. 380

Bitonto, 14/02/2023

Alle Famiglie LORO SEDI RE - Sito

OGGETTO: Adesione ai corsi per il recupero delle insufficienze del I quadrimestre a, s, 2022/2023

In previsione dell'organizzazione dei corsi di recupero, alle SS. LL. si richiede l'esplicita adesione alla frequenza, compilando il modulo allegato.

Si precisa che l'adesione è rivolta agli studenti che abbiano conseguito insufficienze in pagella unitamente all'indicazione "Corso di recupero", come modalità di recupero carenza, e non "Recupero in itinere" e/o "Studio individuale".

Solo le famiglie che intendono avvalersi del corso di recupero organizzato dalla scuola devono inviare il modulo a baps12000b@istruzione.it entro e non oltre le ore 12:00 di martedì 21 febbraio p.v., pena l'esclusione.

Nell'oggetto della mail, si devono indicare: Cognome Nome dello studente classe sez_ Adesione corsi di recupero.

Successivamente sarà pubblicato nel RE e sul sito il calendario relativo a ciascun corso che sarà avviato.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Angela Pastoressa

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









Al Dirigente Scolastico Liceo Artistico–Scientifico "G. Galilei" – Bitonto

Il sott	oscritto genitore/tutore/affidatario dello/a
alunno/a frequentante la classe	
sez	, avendo riportato il proprio figlio/a, come modalità di recupero carenze,
l'indicazione "CORSO DI RECUPERO",	
	CHIEDE
- <u>Di</u>	avvalersi (indicare l'opzione/le opzioni) del/i seguente/i CORSO/I DI RECUPERO
<u>IN</u>	TERMEDIO predisposto/i dal liceo Galilei:
0	Corso di Italiano
0	Corso di Latino
0	Corso di Matematica
0	Corso di Fisica
0	Corso di Informatica
0	Corso di Inglese
0	Corso di Scienze
Luogo e data	
_	Firma