



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "PACIOLO-D'ANNUNZIO"

LICEO CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENTIFICO E TECNICO PER RAGIONIERI E GEOMETRI

Via Manzoni, 6 - 43036 Fidenza (PR) tel. +39 0524 522015 - fax +39 0524 527611

Sede di via Alfieri tel. +39 0524 526102 - fax +39 0524 534413

Codice fiscale n. 91026190347

Web site: www.paciolo-dannunzio.it E-mail: PRIS00300G@istruzione.it

Prot. n. /C27 Fidenza, _____

Alla Famiglia dell'alunno/a _____

classe _____

Oggetto: Corso di recupero di _____

Il/La Prof./ssa _____, docente della classe _____

COMUNICA

che il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ avrà inizio l'attivazione del corso di recupero di _____

Il corso sarà della durata totale di _____ ore e si terrà in seguito nei giorni:

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

_____ - dalle ore _____ alle ore _____

Eventuali cambiamenti di giorno o d'orario verranno tempestivamente notificati mediante comunicazione, firmata dall'insegnante, sul diario dell'alunno.

L'insegnante

Il Dirigente Scolastico



Prot. n. /C27-Fp

Da staccare e restituire al docente

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____ sezione _____ corso _____

dichiara di aver preso visione di tale comunicazione e che (indicare la casella interessata).

Il/La figlio/a parteciperà a tali attività di recupero.

sotto la responsabilità della famiglia, Il/La figlio/a seguirà altre attività di recupero.

In fede
