POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI

Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004
Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -
Via Sbarre Diram. Laboccetta tel. 0965499427
E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it

POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI
Prot. 0003330 del 18/02/2025
IV (Uscita)

Ai Genitori e
Agli alunni delle classi
del 1° e 2° biennio
Al DSGA
Atti
Al sito web

Comunicazione n. 203

OGGETTO: Attivazione corsi di recupero

Si comunica che l'Istituto Righi-Boccioni-Fermi attiverà le attività di recupero mediante pausa didattica dal 3 al 7 marzo 2025. Si invitano i docenti ad individuare i nuclei fondanti di ciascuna disciplina e riproporli agli allievi che hanno evidenziato lacune all'esito dello scrutinio del primo quadrimestre.

Inoltre l'Istituto attiverà i corsi di recupero extracurriculari presumibilmente dal 24 febbraio al 6 marzo 2025 (4 incontri) per gli studenti delle classi del 1° e 2° biennio che a conclusione del primo quadrimestre hanno riportato insufficienze in una o più discipline.

I genitori sono invitati a prendere visione dell'informativa inviata via mail dalla scuola, al fine di esprimere la propria adesione ai suddetti corsi entro il 21/02/2025.

Per le sedi BOCCIONI FERMI: utilizzare il modulo cartaceo qui allegato;
Per le sedi RIGHI GUERRISI: compilare il modulo di Google attraverso il link:
https://forms.gle/7BUd1YjXeBD5TWxq5

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Maria Cama
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D. l.gs. n. 39/93

POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI

Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004
Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -
Via Sbarre Diram. Laboccetta tel. 0965499427
E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it

ADESIONE AI CORSI DI RECUPERO

…l… sottoscritt_ ……..

genitore dell'alunno…… frequentante la classe ……. indirizzo …….

presso il plesso …….

DICHIARA di aver preso visione della comunicazione relativa alle insufficienze del 1° quadrimestre e

- di avvalersi dell'iniziativa CORSI DI RECUPERO per la seguente disciplina _____
- di NON avvalersi delle iniziative di recupero.

Reggio Cal, _____

FIRMA DEL GENITORE

_____