



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "RITA LEVI-MONTALCINI"**  
**60033 Chiaravalle (An) – CF: 80012770428**  
 via Paganini, 5 - 60033 CHIARAVALLE (AN) Tel. 071/7457186- Fax 071/7457184  
[anic850006@istruzione.it](mailto:anic850006@istruzione.it) – [anic850006@pec.istruzione.it](mailto:anic850006@pec.istruzione.it)

**COMUNICAZIONE N. 239**

Chiaravalle, lì 11 febbraio 2019

**Ai genitori dell'alunno**

\_\_\_\_\_  
 Classe III<sup>^</sup> Sez. \_\_\_\_\_

**Ai docenti di Italiano**

e p.c. **Al D.S.G.A.**

**Ai Collaboratori Scolastici**

SCUOLA SECONDARIA I GRADO "MANZONI"

**Oggetto: Corsi di recupero di ITALIANO anno scolastico 2018/2019 – CLASSI TERZE**

Si comunica che a decorrere da mercoledì 20 febbraio p.v. si darà avvio ai corsi di recupero di Italiano secondo il seguente calendario:

| GIORNO               | ORARIO          |                |
|----------------------|-----------------|----------------|
| Mercoledì 20/02/2019 | Dalle ore 14:30 | Alle ore 16:00 |
| Mercoledì 27/02/2019 | Dalle ore 14:30 | Alle ore 16:00 |
| Mercoledì 06/03/2019 | Dalle ore 14:30 | Alle ore 16:00 |
| Mercoledì 13/03/2019 | Dalle ore 14:30 | Alle ore 16:00 |
| Mercoledì 20/03/2019 | Dalle ore 14:00 | Alle ore 16:00 |

Si chiede ai genitori la collaborazione affinché il comportamento dei ragazzi ai corsi sia adeguato al contesto e la partecipazione assidua e proficua.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Annamaria Natalini

✂===== (da restituire al coordinatore di classe entro venerdì 16 febbraio 2019)

Il/la sottoscritto/a, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_, in riferimento alla comunicazione n. 239 del 11/02/2019, dichiara di

AUTORIZZARE  NON AUTORIZZARE

la frequenza del proprio/a figlio/a alle lezioni di recupero di ITALIANO.

DATA.....

FIRMA.....