



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Comprensivo Predappio

Via G. Pascoli, 8 - 47016 Predappio (FC) - Telefono: 0543 923485
C. F. 92046610405 - C. M. FOIC813004 - Codice Univoco: UFMTWO
e-mail: foic813004@istruzione.it - foic813004@pec.istruzione.it
www.comprensivopredappio.edu.it

I.C. PREDAPPIO
Prot. 0002835 del 23/03/2024
I-1 (Uscita)

Circ. n.151

**Ai Docenti e ai Genitori
della Scuola Primaria "A. Zoli" di Predappio
Classi 1^A, 2^A, 2^B, 3^A, 4^A, 5^A
p.c. Coll. DS Fabbri Marina
p.c. Al Dsga/personale ATA
Tramite bacheca/Sito Web**

Oggetto: avvio corso di recupero/consolidamento per gli alunni della Scuola Primaria "A. Zoli"

Si comunica che a seguito dello svolgimento degli scrutini, la Scuola Primaria organizzerà, durante il secondo quadrimestre, i corsi di recupero/consolidamento con rientro pomeridiano per gli alunni individuati dal team di classe, che presentano delle carenze formative, secondo il calendario di seguito riportato. Si specifica che saranno le docenti a contattare le famiglie interessate.

Le stesse famiglie dovranno restituire alla Scuola la relativa autorizzazione firmata prima dell'inizio delle attività.

Si precisa che la partecipazione in orario extrascolastico non è obbligatoria, ma è un'opportunità formativa della quale si terrà conto ai fini valutativi qualora si siano evidenziati da parte dell'alunno/a impegno e risultati positivi.

Classi	Giorno	Orario
1 ^A	Giovedì 11 aprile Giovedì 18 aprile	dalle 13:30 alle 16:00
2 ^A – 2 ^B	Giovedì 11 aprile Giovedì 18 aprile	dalle 13:30 alle 16:00
3 ^A	Venerdì 12 aprile Venerdì 19 aprile	dalle 13:30 alle 16:00
4 ^A	Giovedì 11 aprile Giovedì 18 aprile	dalle 13:30 alle 16:00
5 ^A	Giovedì 11 aprile Giovedì 18 aprile	dalle 13:30 alle 16:00

Si precisa che il corso si svolgerà nel plesso di appartenenza, gli alunni dovranno rientrare a scuola all'orario previsto ed essere ritirati da un genitore o da un adulto delegato in quanto il servizio di trasporto non sarà garantito.

Si allega il modulo di adesione che dovrà essere riconsegnato alle docenti di classe **entro il 04/04/2022**.

La Dirigente Scolastica

Valentina Rossi

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.l.vo n. 39/1993*

**Gli alunni saranno accompagnati a scuola nei giorni indicati dai genitori e/o dai delegati.
La presente autorizzazione dovrà essere compilata e restituita alle insegnanti di classe entro il 4 aprile.**

Io sottoscritto.....padre/*madre difrequentante la
classe.....del plesso.....autorizzo mio/a figlio/a a frequentare il corso
pomeridiano di recupero/consolidamento negli orari indicati.

All'uscita verrà ritirato da(specificare la parentela).....

Data

.....

Firma

.....

*cancellare la voce che non interessa