



ISTITUTO COMPRESIVO "GIUSEPPE TALIERCIO"
Via Commercio, 1 MARINA DI CARRARA (MS)
tel. 0585/788353 fax 0585/788372
C.F.91019490456 – codice univoco: UF61Y1

MSIC815001@PEC.ISTRUZIONE.IT
msic815001@istruzione.it
www.comprensivotaliercio.gov.it

CIRC. N. 170

Marina di Carrara, 14 Febbraio 2019

Agli alunni e loro Famiglie
Scuola Secondaria primo grado
Taliercio
Al Personale collaboratore Scolastico
Al DSGA
Sito WEB

Oggetto: Progetto Recupero di Matematica classi terze

Il corso avrà durata totale di 15 ore, suddivise in lezioni pomeridiane di durata 1 ora circa dalle 14:30 alle 15:30, come da seguente calendario:

1° parte martedì 05 febbraio 2019 (già svolta)

mercoledì 13 febbraio 2019 (già svolta)

mercoledì 20 febbraio 2019

mercoledì 27 febbraio 2019

mercoledì 06 marzo 2019

mercoledì 20 marzo 2019 CON ORARIO 16:30 – 17:30

La prima parte sarà dedicata alla preparazione per la prova Invalsi.

2° parte mercoledì 27 marzo 2019

mercoledì 10 aprile 2019

mercoledì 17 aprile 2019

martedì 30 aprile 2019 CON ORARIO 17:30 – 18:30

mercoledì 08 maggio 2019

mercoledì 15 maggio 2019

mercoledì 22 maggio 2019

mercoledì 29 maggio 2019

martedì 04 giugno 2019

La seconda parte sarà dedicata per alla preparazione per l'esame di Stato.

Il calendario delle lezioni potrebbe subire delle variazioni per sopraggiunti impegni istituzionali.

Docente referente del progetto: Prof. SCALETTI Andrea.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Maria Florio
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c.2 del D. Lgs. n. 39/1993*

(parte da ritagliare e restituire)



ISTITUTO COMPRESIVO "GIUSEPPE TALIERCIO"
Via Commercio, 1 MARINA DI CARRARA (MS)
tel. 0585/788353 fax 0585/788372
C.F.91019490456 – codice univoco: UF61Y1

MSIC815001@PEC.ISTRUZIONE.IT
msic815001@istruzione.it
www.comprensivotaliercio.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "G.TALIERCIO"

Il/la sottoscritta/o _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a _____ alunno/a della classe _____

plesso "G. Taliercio", a partecipare al Progetto "Recupero Matematica classi terze" in orario pomeridiano, come da prospetto allegato.

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA IN AUTONOMIA: **SI** **NO**

Data _____

Firma _____