



ISTITUTO COMPRENSIVO VIA MATTEOTTI DI ASSAGO
 Via Matteotti, 3 – 20090 Assago MI
 tel. 024880007 – fax 024883894 – e mail icassago@tin.it

Prot. N°

Alla famiglia dell'alunno/a

 della classe

Assago,

Oggetto: Attività di recupero

Si comunica che quest'anno la Scuola Secondaria ha organizzato dei corsi gratuiti di recupero, di laboratorio e di studio per gli alunni con serie lacune nella loro preparazione.
 Il Consiglio di Classe ha ritenuto importante per Vostro/a figlio/a partecipare all'iniziativa di

..... che si terrà nei seguenti 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

Si fa presente che la frequenza ai corsi, se accettata dalle famiglie, diventa obbligatoria per tutte le date e quindi, in caso di assenza, si dovrà necessariamente portare la giustificazione sull'apposito libretto.
 Gli alunni che si assenteranno in modo ingiustificato e che non dimostreranno alcuno sforzo per migliorare la loro preparazione, verranno allontanati.

Il Dirigente scolastico



Io sottoscritto Genitore dell'alunno/a

Della classe sez. autorizzo mio/a figlio/a a frequentare l'attività di recupero che si terrà alle condizioni sopra esposte.

Mi impegno altresì a controllare la frequenza di mio/a figlio/a all'attività per lui/lei scelta dal suo Consiglio di Classe.

Assago,

Firma

.....