



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Statale Classico - Linguistico "I. Kant"
P.zza Zambecari 19 - 00177 ROMA - Ambito 3 - 06-121122525
rmpc31000g@istruzione.it - rmpc31000g@pec.istruzione.it - www.liceokant.gov.it
segreteria@liceokant.gov.it

Roma, 25/06/2018

*Agli Alunni
Ai Genitori
Ai Docenti
Al personale ATA
SEDE/WEB*

COMUNICAZIONE N. 212

Oggetto: **Avvio corsi di recupero estivi**

Si avvisano genitori e alunni che verranno attivati **SOLAMENTE** i seguenti corsi di recupero, che hanno raggiunto il numero minimo per essere istituiti, come da delibera **n. 4 del Collegio docenti del 21 maggio 2018**:

- 1) **MATEMATICA** linguistico 2° anno (n. 2 corsi)
- 2) **GRECO** 1° anno
- 3) **GRECO** 3° anno
- 4) **LATINO** classico 1° anno

I corsi previsti partiranno lunedì **02/07/2018** e termineranno venerdì **06/07/2018**, come da calendario allegato alla presente comunicazione.

Possono partecipare ai corsi solo gli alunni che, segnalati dai consigli di classe, hanno espresso l'adesione nei tempi stabiliti (22/06/2018).

Allegato: Calendario corsi di recupero estivi

Il Dirigente Scolastico F. F.
Prof. Atanasio Sisca

Allegato:**CALENDARIO CORSI DI RECUPERO ESTIVI A.S.2017-2018**

Materia	Docente	Classi	Orario	Calendario				
LATINO	Cozza	1A, 1B, 1C	10,30-12,30	2/7	3/7	4/7	5/7	6/7
GRECO	Cozza	1A, 1B, 1C	8,15-10,15	2/7	3/7	4/7	5/7	6/7
GRECO	Cristalli	3B, 3C	8,15-10,15	2/7	3/7	4/7	5/7	6/7
MATEMATICA	Maiore	2B, 2CL, 2GL	8,15-10,15	2/7	3/7	4/7	5/7	6/7
MATEMATICA	Maiore	2HL, 2FL, 2DL	10,30-12,30	2/7	3/7	4/7	5/7	6/7

I genitori sono tenuti a compilare il seguente tagliando, da presentare al docente il primo giorno del corso:

Io sottoscritto....., genitore dell'alunno..... della classe....., dichiaro di aver preso visione del calendario e dell'orario del corso di recupero di..... per il quale è stata data l'adesione.

Data.....

Firma.....