



Istituto Comprensivo Statale "via della Commenda"

Via della Commenda, 22/A – 20122 Milano

Tel. 02/88446190 – Fax 02/88445875

www.icscommenda.edu.it - e-mail: segreteria@icscommenda.edu.it

C.f. 80125230153 - Cod. mecc. MIIC8FS00P

Scuola Secondaria di primo grado "LUIGI MAJNO"

Sede di Via della Commenda, 22/A

Sede di C.so di Porta Romana, 112

Scuola Primaria "PORTA-AGNESI"

Via Quadronno, 32

Circolare A107

(Distribuire e annotare sul registro di classe l'avvenuta consegna con il n° della circolare).

Milano, 14 febbraio 2024

- p.c. Ai C.d.c. 2A, 2B, 2D, 2E, 2H, 2I, 2L
- Alla prof.ssa Margherita Stimolo
- p.c. al DSGA
- AGLI ATTI

CORSO DI RECUPERO DI MATEMATICA

Si comunica che il Corso di Recupero di Matematica avrà inizio **MERCOLEDI' 28/02/2024** in presenza presso la sede di via della Commenda con il seguente calendario:

CORSO DI RECUPERO DI MATEMATICA	ore 14.30-16.00
FEBBRAIO	28
MARZO	06-13-20
APRILE	03-10

Le attività di recupero predisposte integrano l'offerta didattica del nostro istituto per il raggiungimento del Successo Formativo. Il corso di recupero è rivolto agli alunni che devono recuperare carenze emerse nel corso del primo quadrimestre.

Si ricorda che le giustificazioni per assenze e/o ritardi in relazione alla frequenza del corso andranno presentate esclusivamente al docente del corso tramite mail istituzionale del docente.

SI RICORDA L'OBBLIGATORIETA' DELLA FREQUENZA PER GLI ALUNNI ISCRITTI.

Docente del Corso di Recupero: **Prof.ssa Margherita Stimolo.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Rosalia Di Nardo

(Firma autografa, sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma, del D.lgs. 39/1993)

Circolare A/107 del 14/02/2024-a.s. 2023/2024 - Cedola da riconsegnare **entro 20/02/2024** - in segreteria didattica alla signora **Roberta** in via della Commenda, 22/A al 1° piano; in Corso di Porta Romana, 112 alla prof.ssa **Colombo G.**

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ della classe **2^** sez., dichiara di aver preso visione del calendario del **Corso di Recupero di MATEMATICA** e

- autorizza la frequenza del figlio/a
- non autorizza la frequenza del figlio/a

Data _____

Firma del genitore _____