



UNIONE EUROPEA

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE MIRANO 2

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado
Via Cesare Battisti, 107 – 30035 Mirano (VE) - Tel. 041 430085 – Fax. 041 4355745
Codice Fiscale 90159330274

E-mail: veic85700g@istruzione.it

PEC: veic85700g@pec.istruzione.it

Sito Web: <http://www.icmiranodue.gov.it/>

Circ. n. 208

Mirano, 12.04.2018

Ai Genitori degli alunni interessati delle classi 2^
Agli alunni interessati delle classi 2^
Alla D.S.G.A. Sig. L. SPAGNOLO
Al Personale Docente e A.T.A.

OGGETTO: Corso pomeridiano di recupero di matematica per alunni delle classi seconde

Si comunica che dal 20 aprile 2018 inizieranno le attività di recupero di matematica per le classi seconde, condotte dal prof. A. LONGO, che si svolgeranno presso la Scuola Secondaria di primo grado " G. Mazzini" secondo il seguente calendario:

GIORNO	DATA	ORARIO	N° ORE
VENERDI'	20/04/2018	15.00-17.00	2
GIOVEDI'	03/05/2018	15.00-17.00	2
GIOVEDI'	10/05/2018	15.00-17.00	2
MERCOLEDI'	23/05/2018	15.00-17.00	2

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Michela MICHIELETTO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

Da restituire all'insegnate Longo Alessandro, o al docente di matematica della propria classe, anche tramite il Personale ATA

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ / sez. _____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare al corso di recupero di matematica nei giorni e orari sopra indicati.

Firma del genitore: _____