

## Ministero dell'Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio Istituto Comprensivo "Porto Romano"

Sede Centrale: Via G. Bignami, 26 – Tel. e fax 06/65210799 – C.F. 97710580586

Succursale: Via Coni Zugna, 161– Tel. 06/65210796 - C. M: RMIC8DM00N

00054 Fiumicino (RM) - e-mail: rmic8dm00n@istruzione.it

Docenti – Genitori alunni classi seconde Scuola Secondaria I Grado

Circolare n. 417 del 14 febbraio 2024

Oggetto: Corso di potenziamento matematica classi SECONDE Scuola Secondaria

Si comunica che dal 22 febbraio 2024 inizierà il corso di potenziamento di matematica per gli <u>alunni delle classi</u> **SECONDEE individuati dai rispettivi docenti di classe**. Il corso sarà tenuto dalla Prof.ssa Stabile Antonella presso la sede di via Bignami, 26 secondo il calendario sottostante:

| GIORNO              | ORA           |  |  |
|---------------------|---------------|--|--|
| Giovedì 22 Febbraio | 14:00 - 16:30 |  |  |
| Giovedì 29 Febbraio | 14:00 - 16:30 |  |  |
| Giovedì 07 Marzo    | 14:00 - 16:30 |  |  |
| Giovedì 14 Marzo    | 14:00 - 16:00 |  |  |
| Giovedì 21 Marzo    | 14:00 - 16.00 |  |  |

Si fa presente che, trattandosi di un'attività scolastica, durante tale orario i ragazzi non potranno allontanarsi dall'Istituto. In caso di esigenza di uscita anticipata prima delle ore 16:30, <u>l'alunno deve essere prelevato da un genitore, come da regolamento scolastico</u>. <u>Lo stesso vale in caso di uscita al termine delle lezioni curricolari alle ore 14:00.</u>

Gli alunni frequentanti il corso, al termine delle lezioni alle ore 14:00, si fermano a scuola con la Prof.ssa Stabile.

In allegato, le autorizzazioni che vanno riconsegnate al proprio insegnante di matematica entro e non oltre **lunedì 19 febbraio**.

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Lorella Iannarelli Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c. 2 D.Lgs n. 39/1999

## **AUTORIZZAZIONE CORSO DI POTENZIAMENTO MATEMATICA CLASSI SECONDE**

Giovedì 22 febbraio 2024 partirà il corso di potenziamento di matematica per gli alunni delle classi seconde. Il corso sarà tenuto dalla Prof.ssa Stabile nella sede di via Bignami, 26 secondo il calendario seguente:

| GIORNO              | ORA           |
|---------------------|---------------|
| Giovedì 22 Febbraio | 14:00 - 16:30 |
| Giovedì 29 Febbraio | 14:00 - 16:30 |
| Giovedì 07 Marzo    | 14:00 - 16:30 |
| Giovedì 14 Marzo    | 14:00 - 16:00 |
| Giovedì 21 Marzo    | 14:00 - 16.00 |

Si fa presente che, trattandosi di un'attività scolastica, durante tale orario i ragazzi non potranno allontanarsi dall'Istituto. In caso di esigenza di uscita anticipata prima delle ore 16:30, <u>l'alunno deve essere prelevato da un genitore, come da regolamento scolastico</u>. <u>Lo stesso vale in caso di uscita al termine delle lezioni curricolari alle ore 14:00.</u>

Gli alunni frequentanti il corso, al termine delle lezioni alle ore 14:00, si fermano a scuola con la Prof.ssa Stabile.

L'autorizzazione va riconsegnata al proprio insegnante di matematica entro e non oltre lunedì 19 febbraio.

|  |                    |           |                          | Tagliare e riconsegnare al docente          |
|--|--------------------|-----------|--------------------------|---|
| *  |                    |           |                          | <u> </u>                                    |
| Il sottoscritto  |                    | genito    | e dell'alunno            | classe                                      |
| autorizza il/la proprio/a figlio/a a parte   | cipare al corso    | di poten  | ziamento di Matem        | natica.                                     |
|  | AUTORIZZA          |           | NON AUTORIZZA            |   |
|  |                    |           | FII                      | RMA   |
|  |                    |           |                          |   |
|  |                    |           |                          |   |
| di Conse di conse di conservata di distribui   |                    |           |                          |   |
| In caso di firma di un solo genitore, ci si dichi corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/20 responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 33 | 000, e si DICHIARA | di aver e | fettuato la scelta/richi | esta in osservanza delle disposizioni sulla |
|  |                    |           | <u>-</u> :               |   |
|  |                    |           | Firma                    |   |