



- Alle studentesse e agli studenti
- Alle famiglie delle studentesse e degli studenti
 - Ai Docenti interessati
 - AI DSGA
 - AI Coll.Scol.D'Amato Antonio
 - Agli atti
- All'albo/sito/bacheca registro elettronico

Circolare n.69 A.S.2021/22

OGGETTO: MODIFICHE ORARIE AL CALENDARIO SPORTELLO DIDATTICO DI ITALIANO- MATEMATICA- INGLESE

Si comunicano le modifiche orarie degli sportelli didattici di **Italiano-Matematica-Inglese**, attivati nell'ambito del Piano scuola estate, 3^a fase. Sorveglianza collaboratore scolastico D'Amato Antonio. Si precisa che lo stesso potrebbe subire delle variazioni per motivi didattici e organizzativi:

| Novembre Dal 15 al 30 MODIFICA ORARIO | | | |
|--|--|--|--|
| <u>MARTEDÌ 16</u> MATEMATICA <u>11.50-13.50</u> <u>(2 ORE)</u> | <u>MERCOLEDÌ 17</u> INGLESE <u>13.25-15.25</u> <u>2 ORE</u> | <u>GIOVEDÌ 18</u> ITALIANO <u>11.50-13.50</u> <u>2 ORE</u> | |
| <u>MARTEDÌ 30</u> MATEMATICA <u>11.50-13.50</u> <u>2 ORE</u> | | | |
| DICEMBRE DAL 1 AL 16 MODIFICA ORARIO | | | |
| <u>MERCOLEDÌ 1</u> ITALIANO <u>13.25-14.25</u> <u>1 ORA</u> | <u>GIOVEDÌ 02</u> MATEMATICA <u>12.40-13.40</u> <u>1 ORA</u> | <u>VENERDÌ 03</u> INGLESE <u>13.25-14.25</u> <u>1 ORA</u> | |
| | <u>GIOVEDÌ 16</u> MATEMATICA <u>13.25-14.25</u> <u>1 ORA</u> | | |

incontri si terranno presso la **Sede Centrale di Via Tuoro Cappuccini**. Le prenotazioni dovranno pervenire tre (3) giorni prima inviando una mail con nome-cognome e classe ai seguenti indirizzi:

Corso di Italiano inviare mail a: sportelloitaliano@liceovirgiliomaroneavellino.edu.it

Corso di matematica inviare mail a: sportellomatematica@liceovirgiliomaroneavellino.edu.it

Corso di inglese inviare mail a: sportelloinglese@liceovirgiliomaroneavellino.edu.it

Eventuali cambiamenti saranno tempestivamente comunicati.

La Dirigente Scolastico

Dott.ssa Lucia Forino

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ a _____
Provincia _____ e residente in _____
Comune _____ Provincia _____ Telefono _____
e-mail _____, in qualità di genitore/tutore dello studente (cognome e nome)
_____ nato/a _____ a
_____ il ____/____/____ studente
presso l'istituto _____ classe _____

dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare l'alunno/a a partecipare allo sportello didattico, secondo il presente calendario.

Inoltre "consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di effettuare l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Ai sensi del D.lgs n. 196/2003 il sottoscritto dichiara di prestare consenso al trattamento per finalità esclusivamente istituzionali delle informazioni e dei dati forniti

Avellino,

Firma del genitore.....

(allegare copia carta identità/documento riconoscimento)