



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "G. SOLIMENE"
 Via Aldo Moro, 3- 85024 Lavello (PZ)

Istituto Tecnico Economico Amministrazione Finanza Marketing Sistemi Informativi Aziendali PZTD011014	Istituto Tecnico Tecnologico Agraria Agroalimentare Agroindustria Produzioni e Trasformazioni Viticoltura ed Enologia Gestione dell'ambiente e del territorio PZTA01101N	Liceo Classico PZPC011015	Liceo Scientifico Liceo Scientifico Scienze applicate PZPC011015	Percorso di II Livello Serale per Adulti PZTD01150C
Sede di Palazzo San Gervasio 'C. d'Errico'	Istituto Tecnico Economico Amministrazione Finanza Marketing Sistemi Informativi Aziendali PZTD011025	Liceo Linguistico PZPM011019	Percorso di II Livello Serale per Adulti PZTD01152E	 

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "G. SOLIMENE"-LAVELLO
 Prot. 0009491 del 21/06/2022
 IV (Uscita)

Ai genitori
 Agli alunni
 Al sito Internet

Avviso n.496 – Oggetto: Corsi di recupero a.s.2021/22

Si avvisa che la scuola attiverà dei corsi di recupero dal 27 giugno al 9 luglio in orario antimeridiano dalle 9,00 alle 13,00.

I corsi potrebbero essere attivati nelle seguenti discipline per classi parallele: Matematica, Greco, Inglese, Francese, Trasformazione dei prodotti

Avranno la durata di 10 ore ognuno con lezioni della durata massima di due ore.

I corsi saranno attivati se richiesti da almeno 5 studenti. Una volta attivato il corso, l'alunno che ne ha fatto richiesta ha obbligo di frequentarlo.

Gli studenti con giudizio sospeso, con studio autonomo, o che devono sostenere esami integrativi per passaggio di indirizzo possono inoltrare richiesta di adesione entro il 24 giugno 2022, ore 11.00, sulla mail della scuola pzis01100t@istruzione.it.

La sede dei corsi è via Aldo Moro, 1, Lavello.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Anna dell'Aquila

Firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale

.....
RICHIESTA DI ADESIONE CORSI DI RECUPERO A.S. 2021/22

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

..... Frequentante la classe..... sez.....

indirizzo..... Sede.....

Chiede di far partecipare il/la proprio/a figlio/a ai seguenti corsi di recupero

E si impegna a far frequentare assiduamente il corso attivato.

Data

firma