



Liceo Scientifico Statale "Carlo Miranda"

Via F.A. Giordano, 91 – 80027 Frattamaggiore(NA)

Tel: +39 081 8801909 Fax: +39 081 8368185

Email: NAPS27000E@istruzione.it PEC: NAPS27000E@pec.istruzione.it

LICEO SCIENTIFICO STATALE
"CARLO MIRANDA"
FRATTAMAGGIORE (NA)
Prot. 0004281 del 25/06/2024
IV (Uscita)

Frattamaggiore, 13.06.2024

Ai Docenti
Agli alunni
Alle famiglie
Al Personale ATA
Al DSGA

Oggetto: corsi di recupero

Si comunica che, a partire dal **26 giugno 2024**, avranno inizio i corsi di recupero.

Ciascun docente titolare del corso di recupero annoterà, in un apposito registro disponibile presso la vicepresidenza, eventuali assenze degli alunni inclusi nel corso, attività svolta ed, in allegato, relazione conclusiva del corso.

Si raccomanda ai sigg. docenti titolari dei corsi di recupero di rivolgersi alla segreteria didattica, qualora un alunno, in elenco nel proprio corso, risultasse **assente nel primo giorno di lezione**.

La segreteria didattica, su segnalazione del docente, nel caso in cui la famiglia di un alunno assente non intenda avvalersi del corso di recupero attivato, avrà cura di invitare i genitori a compilare e inviare all'indirizzo liceoscientificomiranda@gmail.com il modulo di rinuncia al corso, denominato "format studio autonomo", allegato alla presente comunicazione.

Si precisa che l'elenco degli alunni di ciascun corso di recupero sarà inviato al docente titolare all'indirizzo mail istituzionale.

In allegato calendario dei corsi, docenti titolari e modulo di rinuncia al corso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Genevieve Abbate

Firma autografa omissa a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n.
39/1993

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Miranda - Frattamaggiore

OGGETTO: studio autonomo

Il/la sottoscritto/a _____
genitore alunno/a _____ classe ____ sez. ____ indirizzo
_____, in riferimento alla comunicazione ricevuta dalla scuola sull'esito degli scrutini
finali del proprio figlio,

DICHIARA DI

essere stato informato delle attività di recupero organizzate dalla scuola e di voler provvedere personalmente
al recupero delle carenze nelle seguenti discipline:

1. _____
2. _____
3. _____

di essere a conoscenza del fatto che l'eventuale assenza alle prove di verifica, senza giustificati e comprovati
motivi, comporta la non ammissione alla classe successiva.

_____, _____

Firma del genitore _____