# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO CHINI"

**VIALE SAN FRANCESCO D'ASSISI N. 20 - 51016 MONTECATINI TERME**

TEL. 0572 918635 - FAX 0572 773306 – info: www.statalemontecatiniterme.it

ptic82200b@istruzione.it – ptic82200b@pec.istruzione.it

**C.F.: 91030090475**


## COMUNICATO NR. 184 del 29.06.2026

Alle famiglie degli alunni

Al personale docente ed ATA Sc. Sec. 1°

Al DSGA – Albo on line – Sito web - Bacheca di Argo

**OGGETTO. Attività di recupero delle carenze rilevate alla fine dell'a.s. 2025-2026 - scuola secondaria di primo grado: 7-12 settembre 2026**

Come preannunciatoVi attraverso il Registro Elettronico, Vs. figlio/a è invitato/a alla frequenza di attività finalizzata al recupero delle carenze rilevate in MATEMATICA e INGLESE in sede di scrutinio finale.

Le attività in parola sono tese favorire il recupero e/o il consolidamento degli apprendimenti degli alunni relativamente alle discipline, nelle quali gli esiti siano risultati non soddisfacenti (insufficienze o non piene sufficienze (6*), al fine di consentire pieno allineamento con i compagni di classe e di metterli in condizione di seguire adeguatamente i piani didattici del nuovo anno.

I corsi **si** svolgeranno, grazie ai fondi del PN 2021-2027 (Piano Estate – 2^ finestra, mod. NO ONE OUT 4) e al F.I.S., nel periodo compreso tra il 7 e il 12 settembre 2026 presso i locali di **viale Bicchierai** e potranno proseguire in corso d'anno, previe intese tra docenti e famiglie degli alunni interessati.

Al termine delle attività di recupero organizzate dalla scuola, saranno somministrate prove di verifica, il cui esito sarà registrato sul registro elettronico e costituirà valutazione a tutti gli effetti.

Si sottolinea che le prove in parola saranno somministrate, con gli effetti di cui sopra, a tutti gli alunni con "debito" (valutazioni insufficienti o 6*, anche relativamente alle discipline non costituenti oggetto di corso di recupero organizzato dalla scuola), indipendentemente dalla organizzazione di specifiche attività da parte della scuola e/o dalla effettiva frequenza dei corsi di recupero.

Le attività si svolgeranno secondo i seguenti calendario ed orari:

| ORARIO | Lun. 7 settembre | Mart. 8 settembre | Merc. 9 settembre | Giov. 10 settembre | Ven. 11 settembre | Sab. 12 settembre |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.00-9.00 | INGLESE | | MATEMATICA | | | MATEMATICA |
| 9.00- 10.00 | | | MATEMATICA | | | MATEMATICA |
| 10.00-11.00 | | INGLESE | INGLESE | MATEMATICA | INGLESE | |
| 11.00-12.00 | MATEMATICA | | | MATEMATICA | | |
| 12.00-13.00 | MATEMATICA | | | INGLESE | | |

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO CHINI"

**VIALE SAN FRANCESCO D'ASSISI N. 20 - 51016 MONTECATINI TERME**

TEL. 0572 918635 - FAX 0572 773306 – info: www.statalemontecatiniterme.it

ptic82200b@istruzione.it – ptic82200b@pec.istruzione.it

**C.F.: 91030090475**


Gli alunni dovranno essere accompagnati e ripresi dai genitori, fatta eccezione per coloro che siano già stati autorizzati all'uscita autonoma (con modulistica, scaricabile dal sito web, debitamente compilata e riconsegnata alla Segreteria dell'Istituto).
Al fine di garantire la migliore possibile organizzazione delle attività, si chiede di compilare il sottostante tagliando e di comunicare CON URGENZA alla scuola l'intenzione di fare o non fare frequentare ai Vs figli i corsi programmati.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Roberta Tommei

*(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)*

I sottoscritti …… genitori dell'alunno/a……

della classe ….^ sez. ….. Scuola Secondaria I°

□ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di recupero di MATEMATICA (Piano Estate – 2^ finestra, mod. NO ONE OUT 4) e a quello di INGLESE (settembre 2026). Precisano inoltre che il/la proprio/a figlio/a

□ E' □ NON E'

autorizzato/a all'**uscita autonoma** da scuola.

Luogo e data _____ Firme …… ……..
_____

**In caso di unica firma**: Il sottoscritto ……..... consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in oggetto in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e quater C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Firma ……**