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 N. 32 del 9 ottobre 2026

Alle famiglie degli alunni classi seconde scuola sec. I°

OGGETTO. Attività di recupero matematica (mod. 162205) - scuola secondaria di primo grado

Si comunica il calendario delle attività di recupero/consolidamento di matematica rivolte agli alunni delle classi seconde della scuola secondaria che **si** svolgeranno, grazie ai fondi del PN 2021-2027 (Nuova Agenda Nord mod. 162205), nel periodo compreso tra il 15 ottobre e il 20 maggio pp.vv. presso i locali della scuola secondaria di **viale Bicchierai.**
I corsi saranno tenuti dai docenti Prof.ssa De Lorenzi e Prof. Torrisi secondo il seguente calendario:

15 Ottobre 2026 ore 14:30-16:30	18 Marzo 2027 ore 14:30-16:30
29 Ottobre 2026 ore 14:30-16:30	1 Aprile 2027 ore 14:30-16:30
5 Novembre 2026 ore 14:30-16:30	8 Aprile 2027 ore 14:30-16:30
3 Dicembre 2026 ore 14:30-16:30	22 Aprile 2027 ore 14:30-16:30
21 Gennaio 2027 ore 14:30-16:30	6 Maggio 2027 ore 14:30-16:30
11 Febbraio 2027 ore 14:30-16:30	13 Maggio 2027 ore 14:30-16:30
18 Febbraio 2027 ore 14:30-16:30	20 Maggio 2027 ore 14:30-16:30
4 Marzo 2027 ore 14:30-16:30	

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/consolidamento di MATEMATICA (Nuova Agenda Nord mod. 162205). 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 ……