



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI

Via A.Canova, 2 ☎ Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574

e-mail [tvic862003@istruzione.it](mailto:tvic862003@istruzione.it) - [TVIC862003@pec.it](mailto:TVIC862003@pec.it) - sito web [www.comprensivosanzenone.edu.it](http://www.comprensivosanzenone.edu.it) CM.TVIC862003 – CF.92026890266

INDIRIZZO MUSICALE nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e Fonte

Com. 481

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI  
Prot. 0002514 del 10/04/2024  
IV (Uscita)

Ai Genitori e agli Alunni **Classe 3A  
Secondaria di San Zenone**

Al sito web

### Oggetto: SEC\_SanZenone\_CORSO DI RECUPERO/POTENZIAMENTO DI MATEMATICA



Si comunica che la Prof.ssa Mussato Marianna, docente di matematica e scienze, attiva un corso di recupero/potenziamento di matematica

per la classe 3A dell'Istituto Comprensivo di San Zenone degli Ezzelini (attività prevista e approvata dagli OOCC nella pianificazione delle attività POF a.s. 23/24).

Il corso - per un totale di 6 ore - avverrà secondo il seguente calendario:

Giorno	04/05	11/05	18/05	25/05
Orario	9.00 – 10.30	9.00 – 10.30	9.00 – 10.30	9.00 – 10.30

Gli alunni\e nei giorni indicati si recheranno a scuola con mezzi propri, in quanto non sono previsti mezzi di trasporto.

L'adesione è libera ma vincolante, sia per motivazione ed impegno che gli alunni dovranno dimostrare, sia per presenza, perciò, le eventuali assenze dovranno essere giustificate al docente.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott.ssa Paola Zanon*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*

✂----- consegnare al Prof.ssa Mussato Marianna entro **lunedì 22 aprile 2024** -----

Il sottoscritto/a genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ cl.3<sup>a</sup> sez. A

**Autorizza**

**Non autorizza**

la partecipazione del figlio/a al corso di recupero/potenziamento di matematica.

Il Genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_

