**Modello “Alunni-Iscrizione Corso di Recupero”**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.I.S. “Genovesi-da Vinci” di Salerno**

**Oggetto: Domanda di partecipazione corso di recupero- 1^q. a.s.2024/25**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’ A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_

sezione \_\_\_ chiede la partecipazione del proprio figlio/a al seguente corso di recupero:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CORSI | ALUNNI DESTINATARI | ORE | Segnalare la preferenza |
| ITALIANO | CLASSI PRIME liceo scientifico N.O. e scienze applicate  | 20h |  |
| LATINO | BIENNIO liceo scientifico N.O | 20h |  |
| MATEMATICA | BIENNIO indirizzo tecnico economico | 20h |  |
| MATEMATICA | BIENNIO liceo scientifico N.O. e scienze applicate | 20h |  |
| MATEMATICA | TERZE liceo scientifico N.O. e scienze applicate | 20h |  |
| MATEMATICA | TERZE indirizzo tecnico economico  | 20h |  |
| FISICA | BIENNIO liceo scientifico N.O. e scienze applicate | 20h |  |
| FISICA | CLASSI TERZE liceo scientifico N.O. e scienze applicate  | 20h |  |

- Il Monitoraggio dell’avvenuto recupero si svolgerà attraverso di verifiche programmate dai docenti.

- La partecipazione alle attività di recupero extracurricolari è a domanda e la mancata istanza di partecipazione alle attività corrisponde alla volontà da parte della famiglia di non volersi avvalere dei corsi attivati.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firme genitoriali

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_