

**LICEO SCIENTIFICO STATALE "P.GOBETTI"**

Via Roma, 77/a - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI)  
Tel. 055 65.10.035 65.10.107 Fax 055 631510  
FIPS 12000C - DISTRETTO 015 - C/C P. 28890507 N- C.F. 80021330487

A.S. 2011/2012

Prot. 205 /C23  
COMUNICAZIONE N. 243

Bagno a Ripoli, li 19/01/2012

- **AGLI STUDENTI**  
**delle classi PRIME in elenco**
- **ALLE FAMIGLIE**

**OGGETTO: Potenziamento della lingua inglese – Recupero lezioni.**

Si comunica che è possibile effettuare n. 2 ore di lezione di Potenziamento di Inglese (una per recuperare la lezione del 21 dicembre scorso).

L'Insegnante potrebbe essere disponibile il Venerdì dalle ore 14:15 alle ore 15:15 e dalle ore 15:15 alle ore 16:15 ma solo nel mese di febbraio.

Si chiede di esprimere la propria preferenza per due delle seguenti date: 3 - 17 o 24 febbraio p.v. Le lezioni saranno effettuate nelle due date più richieste indipendentemente dal gruppo di normale appartenenza.

Il tagliandino sottostante, opportunamente compilato, dovrà essere riconsegnato entro il 23 gennaio p.v. in Segreteria Didattica.

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Pubblicazione su sito web</b>           |
| <input type="checkbox"/> <b>Invio per e-mail ai destinatari</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Firme per presa visione destinatari</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Firma per ricevuta studenti</b>         |
| <input type="checkbox"/> <b>Copia in ciascuna classe</b>            |

/am

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Prof.ssa Clara Pistolesi)

**ATTIVITA' DI POTENZIAMENTO DELLA LINGUA INGLESE (Recupero lezioni)**

(ricevuta da riconsegnare, con la propria adesione al rappresentante di classe, che ne curerà la raccolta e la riconsegna in Segreteria Didattica a raccolta completata)

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_  
Padre/Madre

dell' alunn \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_ sez. \_\_\_ dichiara di essere a conoscenza

di quanto contenuto nella comunicazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ /2011 e

per il recupero di due ore di potenziamento di INGLESE preferisce le date del ..... e del .....

si impegna a far frequentare dette ore di lezione solo se le date prescelte sono quelle richieste;

comunque si impegna a far frequentare dette ore di lezione anche se le date prescelte fossero diverse ma nell'ambito delle 3 date sopra riportate;

non aderisce e non farà frequentare al proprio figlio/a le due ore di recupero dei due venerdì .

Data \_\_\_\_\_

---

(firma alunno)

---

(firma del genitore)