
 Codice Autonomia n.109	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE «Leonardo da Vinci» Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado – 84062 Olevano sul Tusciano (SA) –	
Codice Fiscale: 80025740657	Sito internet: www.icolevanost.edu.it	Codice meccanografico: SAIC86400A
Telefono: 0828 307691	E-mail: saic86400a@istruzione.it	Codice Unico Ufficio: UFXNNO
Tel/Fax: 0828 612056	P.E.C. : saic86400a@pec.istruzione.it	Indirizzo: Via Leonardo da Vinci, 17

Alle famiglie degli alunni
della scuola secondaria di
primo grado

Oggetto: Avvio dei corsi di recupero e di consolidamento – PNRR DM19

Si comunica ai genitori che i **corsi di recupero** per gli studenti che hanno riportato insufficienze alla fine dell'anno scolastico 2024-2025, o che sono stati invitati dai docenti a partecipare, inizieranno **domani, 2 settembre**, alle ore **8:15**.

Per la prima giornata, i corsi si svolgeranno per tutti gli studenti dalle ore 8:15 alle ore 14:15. Al termine delle lezioni, verrà consegnato a ciascuno il **calendario specifico** con l'assegnazione ai rispettivi gruppi e gli orari per i giorni successivi.

Si ricorda che i corsi sono aperti anche agli studenti che desiderano **consolidare o approfondire** argomenti specifici prima dell'inizio del nuovo anno scolastico. Per l'iscrizione, questi studenti dovranno presentarsi **domani, 2 settembre**. Si precisa che l'accettazione avverrà fino a un massimo di **15 studenti per corso**.

In allegato alla presente circolare, troverete il **modulo di autorizzazione** da compilare e consegnare il primo giorno di corso. Si informa che gli studenti già in possesso di autorizzazione all'uscita autonoma potranno usufruirne anche per i corsi di recupero.

Per qualsiasi chiarimento, la segreteria è a vostra disposizione.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Viviana Mangano

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Leonardo da Vinci"
Olevano sul Tusciano (SA)

MODULO ADESIONE Percorsi fondi PNRR - DM 19/2024

I sottoscritti:

genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato/a il/...../....., frequentante la classe _____ sezione _____

della scuola secondaria di primo grado

AUTORIZZANO

l'adesione del proprio/a figlio/a alla/alle seguenti attività:

	Percorso	
	Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento (ambito ITALIANO)	Classi seconde e terze dell'a.s. 25/26
	Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento (ambito MATEMATICA)	Classi seconde e terze dell'a.s. 25/26
	Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento (ambito INGLESE)	Classi seconde e terze dell'a.s. 25/26

DICHIARANO

- sotto la propria personale responsabilità: o di autorizzare la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al percorso formativo;
- di essere consapevole/i che la partecipazione al corso per gli alunni selezionati non prevede oneri a carico delle famiglie;
- di essere consapevole/i che la presentazione della domanda di partecipazione al corso costituisce impegno a partecipare all'intero percorso formativo;
- di impegnarsi, in caso di partecipazione a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole/i che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.
- di autorizzare / non autorizzare l'uscita autonoma al termine delle attività (*cancellare la voce che non interessa*)

Firma dei genitori

***In caso di assenza di uno dei genitori**

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

Data/...../.....

FIRMA _____