***MODELLO A (corso di recupero di italiano e matematica)***

Alle famiglie degli

alunni interessati

ai corsi di recupero

di italiano e matematica

***Oggetto: corso di recupero di italiano e matematica***

*Si informa che Vostro figlio è destinatario di un intervento di recupero pomeridiano secondo il calendario della circolare n.177 fatto trascrivere in classe dai docenti.*

*Si informa che il corso di recupero è obbligatorio.*

*Distinti saluti.*

*Il dirigente scolastico*

*Francesco Savore*

*Firma autografa a mezzo stampa* ***predisposta secondo l’articolo 3 del D.lgs 39/1993 e l’articolo 3bis,***

***comma 4bis del Codice dell’amministrazione digitale***

***(da riconsegnare ai docenti di classe)***

***Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente prende atto della comunicazione relativa ai corsi di recupero ed al calendario relativo secondo la circolare n.177 dell’Istituto comprensivo di Corinaldo.***

***In fede. Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***MODELLO B (corso di recupero di italiano)***

Alle famiglie degli

alunni interessati

ai corsi di recupero

di italiano

***Oggetto: corso di recupero di italiano***

*Si informa che Vostro figlio è destinatario di un intervento di recupero pomeridiano secondo il calendario della circolare n.177 fatto trascrivere in classe dai docenti.*

*Si informa che il corso di recupero è obbligatorio.*

*Distinti saluti.*

*Il dirigente scolastico*

*Francesco Savore*

*Firma autografa a mezzo stampa* ***predisposta secondo l’articolo 3 del D.lgs 39/1993 e l’articolo 3bis,***

***comma 4bis del Codice dell’amministrazione digitale***

***(da riconsegnare ai docenti di classe)***

***Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente prende atto della comunicazione relativa ai corsi di recupero ed al calendario relativo secondo la circolare n.177 dell’Istituto comprensivo di Corinaldo.***

***In fede. Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***MODELLO C (corso di recupero di matematica)***

Alle famiglie degli

alunni interessati

ai corsi di recupero

di matematica

***Oggetto: corso di recupero di matematica***

*Si informa che Vostro figlio è destinatario di un intervento di recupero pomeridiano secondo il calendario della circolare n.177 fatto trascrivere in classe dai docenti.*

*Si informa che il corso di recupero è obbligatorio.*

*Distinti saluti.*

*Il dirigente scolastico*

*Francesco Savore*

*Firma autografa a mezzo stampa* ***predisposta secondo l’articolo 3 del D.lgs 39/1993 e l’articolo 3bis,***

***comma 4bis del Codice dell’amministrazione digitale***

***(da riconsegnare ai docenti di classe)***

***Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente prende atto della comunicazione relativa ai corsi di recupero ed al calendario relativo secondo la circolare n.177 dell’Istituto comprensivo di Corinaldo.***

***In fede. Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***