

A genitori e studenti delle classi prime

Al personale ATA

e p.c. al DSGA

Circolare n.558/D/G/AI/ATA

del 29/08/2025

Oggetto: corsi di armonizzazione ed allineamento in Matematica per le classi prime di tutti gli indirizzi

Si comunica che l' istituto ha organizzato tre corsi di armonizzazione ed allineamento in Matematica per gli studenti e le studentesse delle classi prime, allo scopo di migliorare i livelli di partenza nella disciplina e consentire un percorso ottimale per il corrente anno scolastico.

Ogni corso si articolerà in 6 incontri per complessive 12 ore a partire dal 3 Settembre e si concluderà prima dell'inizio dell'anno scolastico.

I corsi sono rivolti in particolare agli studenti e alle studentesse delle classi prime che abbiano accumulato lacune in matematica nella scuola secondaria di primo grado .

I corsi si svolgeranno in sede centrale e avranno la seguente organizzazione orario:

Corso 1	DOCENTE : Prof.ssa FABIOLA VALLASCIANI	CLASSI: 1AAFM; 1AT; 1ACAT
----------------	---	--

Giorno	Mercoledì 3	Giovedì 4	Venerdì 5
Ora	11,00- 13,00	14,15-16,15	14,15-16,15
Giorno	martedì 9	mercoledì 10	giovedì 11
Ora	8,30- 10,30	10,40- 12,40	8,30- 10,30

Corso 2	DOCENTE : Prof.ssa FABIOLA VALLASCIANI	CLASSI : 1BAFM; 1AGR
----------------	---	--------------------------------

Giorno	Mercoledì 3	Giovedì 4	Venerdì 5
Ora	14,15-16,15	11,00-13,00	8,00 – 10,00
Giorno	Martedì 9	Mercoledì 10	Giovedì 11
Ora	10,40- 12,40	8,30- 10,30	10,40- 12,40

Corso 3	DOCENTE : Prof.ssa MARZIA MARZIALI	CLASSI: 1CAFM; 1DAFM classi del progetto sportivo
----------------	---	---

Giorno	Mercoledì 3	Giovedì 4	Venerdì 5
Ora	8,00-10,30	8,00-10,30	8,00 – 10,30
Giorno	Martedì 9	Mercoledì 10	
Ora	8,00- 10,30	8,00- 10,00	

Al primo incontro gli studenti consegneranno alla docente che tiene il corso l'autorizzazione firmata dai genitori, allegata alla presente circolare.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Francesca Iormetti

documento firmato digitalmente ai sensi del CAD e norme collegate

AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPARE AL CORSO DI MATEMATICA

Al Dirigente Scolastico

ITET Carducci-Galilei – CPIA FERMO

I sottoscritti

Genitori dell'alunno/a.....frequentante la classe
PRIMA

AUTORIZZANO

Il/la Proprio/a figlio/a a partecipare al **corso N. __** di matematica con le modalità organizzative specificate nella circolare 558 del 29/08/25.

Luogo e data

Firma del genitore

Firma del genitore

N. B. In caso di unica firma:

Il /la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore