

# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259678

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 271

Cagliari 15 aprile 2023

Studenti - Famiglie  
Docenti  
DSGA - Personale ATA  
Sito web

**OGGETTO: Avvio dei corsi previsti dal Progetto (Si torna) tutti a Iscol@ 22/23 Linea Didattica, miglioramento delle competenze di base di Italiano e Matematica per gli studenti del biennio.**

Si comunica che, in seguito al finanziamento da parte della Regione Autonoma della Sardegna, Assessorato alla Pubblica Istruzione, del Progetto **(Si torna) Tutti a Iscol@ linea Didattica**, finalizzato al miglioramento delle competenze degli studenti in Italiano e Latino, Matematica e Fisica, **a partire dal giorno lunedì 17 aprile** inizieranno le attività e i corsi di recupero/consolidamento, in orario curricolare ed extracurricolare, dedicati agli studenti del biennio di tutti gli indirizzi del nostro liceo. Le attività si svolgeranno secondo un calendario che verrà pubblicato periodicamente all'albo delle sedi scolastiche.

I corsi extracurricolari si svolgeranno nelle seguenti fasce orarie:

- Mattino: dalle 12:20 alle ore 13:20, nelle sedi in cui la classe frequenta le lezioni
- Pomeriggio: dalle 14:00 (circa) alle 16:30, nella sede di viale Colombo.

I corsi in orario curricolare saranno programmati in accordo con i docenti delle classi.

I partecipanti saranno individuati in base alle segnalazioni dei docenti di Italiano e Matematica che, tenendo conto dell'andamento scolastico, comunicheranno agli alunni ed alle famiglie l'opportunità di partecipare ai corsi.

Si precisa che il finanziamento della Regione è subordinato all'effettiva frequenza da parte degli alunni al progetto.

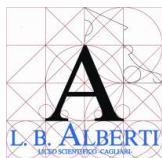
I genitori che intendono aderire all'iniziativa sono invitati a prendere visione del presente modulo d'adesione e, solo per i corsi in orario extracurricolare, restituirlo debitamente compilato e firmato.



Il Dirigente Scolastico

**Prof. Roberto Bernardini**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993*



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259678

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Allegato alla CIRCOLARE INTERNA 271.

**Ai Sig.ri Genitori degli alunni del biennio**

## **OGGETTO: Autorizzazione attività extracurricolari – progetto Iscol@ linea Didattica**

In seguito al finanziamento da parte della RAS del progetto **(si torna) Tutti a Iscol@ linea Didattica**, finalizzato al miglioramento delle competenze degli studenti in Italiano e Matematica, la scuola ha organizzato corsi di recupero/approfondimento curricolari ed extracurricolari, secondo il calendario che verrà pubblicato all'albo della scuola.

Le attività in orario curricolare, saranno stabilite in accordo con i docenti delle classi e non necessitano di esplicita autorizzazione.

I corsi in orario extracurricolare, per i quali è richiesta l'adesione delle famiglie, si svolgeranno nelle seguenti fasce orario:

- mattino: 12:20 alle ore 13:20 (nelle tre sedi scolastiche);
- pomeridiani: 14:00 (circa) alle 16:30 (nella sede centrale).

Il finanziamento del progetto è subordinato all'effettiva frequenza da parte degli alunni ai corsi, pertanto, l'adesione alle attività extracurricolari comporta da parte delle famiglie l'impegno di garantire la frequenza dei propri figli.

I docenti di Italiano e Matematica del biennio hanno segnalato gli studenti che necessitano di recupero e, con la presente, si comunica ai genitori questa opportunità offerta dalla scuola.

I genitori che intendono aderire all'iniziativa sono invitati a prendere visione del presente modulo e, solo per l'adesione ai corsi in orario extracurricolare, restituirlo, debitamente compilato e firmato.

Il Dirigente Scolastico

**Prof. Roberto Bernardini**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

CHIEDE

Che il proprio figlio partecipi alle attività di recupero relative al progetto **(si torna) Tutti a Iscol@**

<input type="checkbox"/> <b>Linea Didattica:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Italiano</li><li>○ Latino</li></ul>	<input type="checkbox"/> <b>Linea Didattica:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Matematica</li><li>○ Fisica</li></ul>
--	--

che si terrà nei locali della scuola, secondo il calendario settimanale pubblicato all'albo della scuola.

Essendo a conoscenza che la mancata frequenza implica la revoca del finanziamento, si impegna a garantire la frequenza del proprio figlio alle attività programmate.

Cagliari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_