

	 <b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”</b> <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 <b><a href="http://www.liceocrespi.gov.it">www.liceocrespi.gov.it</a></b> E-mail: <a href="mailto:liceocrespi@tin.it">liceocrespi@tin.it</a> C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D	
		<b>CertINT® 2012</b>

Circ. N.289  
Web

Busto Arsizio, 18 gennaio 2016

Ai Docenti  
Ai Genitori  
Agli Alunni delle Classi  
**4AL, 4CL, 3AL** del Liceo Linguistico

Oggetto : Corsi di recupero Scuole Medie Bossi

Dopo il successo dell'iniziativa dello scorso anno scolastico, anche quest'anno, alcuni alunni delle classi **4AL, 4CL, 3AL** del Liceo Linguistico si sono resi disponibili per un **Corso di recupero** che si svolgerà il **lunedì** e il **mercoledì dalle ore 14.30 alle ore 16.00** presso la **Scuola Media Statale Bossi** di Busto Arsizio, a partire dal 1 febbraio e presumibilmente fino al 13 aprile, per gli alunni delle Classi Prime e Seconde che hanno incontrato qualche difficoltà nello studio della **Lingua francese**, durante il corso dell'anno scolastico. Gli studenti del nostro Istituto interverranno su piccoli gruppi-classe opportunamente organizzati, affinché l'intervento sia più efficace, sotto la supervisione della Docente di Lingua Francese della Scuola Media, Prof.ssa Candusso Nicoletta. L'iniziativa, che quest'anno rientrerà a pieno titolo nel Progetto di **Alternanza Scuola-Lavoro**, permetterà agli alunni coinvolti di acquisire credito formativo e di mettere direttamente in pratica competenze e capacità fino ad ora conseguite. Il calendario degli interventi ( 9 lezioni di 1h.30 per classe), è così articolato:

DATA	GIORNO	CLASSI	GRUPPO	GRUPPO	GRUPPO
01/02/16	lunedì	seconde	A Cormegna 4AL Montagnana	B Tempestini 4AL Picco	C Correale 4AL Ponticiello
03/02/16	mercoledì	prime	A Candiani 3AL Arioli	B Tognella 4CL Gualdoni	
08/02/16	lunedì	seconde	A Cormegna 4AL Montagnana	B Tempestini 4AL Picco	C Correale 4AL Ponticiello
10/02/16	mercoledì	prime	A Candiani 3AL Arioli	B Tognella 4CL Gualdoni	
15/02/16	lunedì	seconde	A Cormegna 4AL Montagnana	B Tempestini 4AL Picco	C Correale 4AL Ponticiello
17/02/16	mercoledì	prime	A Candiani 3AL Arioli	B Tognella 4CL Gualdoni	
22/02/16	lunedì	seconde	A Cormegna 4AL Montagnana	B Tempestini 4AL Picco	C Correale 4AL Ponticiello
24/02/16	mercoledì	prime	A Candiani 3AL Arioli	B Tognella 4CL Gualdoni	
29/02/16	lunedì	seconde	A Cormegna 4AL	B Tempestini 4AL	C Correale 4AL

			Montagnana	Picco	Ponticiello
02/03/16	mercoledì	prime	A Candiani 3AL Arioli	B Tognella 4CL Galdoni	
07/03/16	lunedì	seconde	A Cormegna 4AL Montagnana	B Tempestini 4AL Picco	C Correale 4AL Ponticiello
16/03/16	mercoledì	prime	A Candiani 3AL Arioli	B Tognella 4CL Galdoni	
21/03/16	lunedì	seconde	A Cormegna 4AL Montagnana	B Tempestini 4AL Picco	C Correale 4AL Ponticiello
23/03/16	mercoledì	prime	A Candiani 3AL Arioli	B Tognella 4CL Galdoni	
04/04/11	lunedì	seconde	A Cormegna 4AL Montagnana	B Tempestini 4AL Picco	C Correale 4AL Ponticiello
06/04/16	mercoledì	prime	A Candiani 3AL Arioli	B Tognella 4CL Galdoni	
11/04/16	lunedì	seconde	A Cormegna 4AL Montagnana	B Tempestini 4AL Picco	C Correale 4AL Ponticiello
13/04/16	mercoledì	prime	A Candiani 3AL Arioli	B Tognella 4CL Galdoni	

Gli alunni provvederanno a raggiungere autonomamente la Scuola Media Bossi nei giorni indicati e saranno coperti da assicurazione per l'intero periodo.

Le autorizzazioni alla partecipazione al Progetto, debitamente compilate e firmate da un genitore, dovranno essere consegnate alla prof.ssa Enrica Farioli, entro e non oltre la mattina del 26 gennaio 2016.

Si ringrazia per la collaborazione.

A tutti gli Alunni... **Buon Lavoro!**

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Cristina Boracchi  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

*Cristina Boracchi*

\*\*\*\*\*

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto di Istruzione Superiore "D.Crespi"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe .....

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Corso di Recupero presso la **SCUOLA MEDIA BOSSI DI BUSTO ARSIZIO** nei periodi indicati nella circ. n.289 del 18/01/2016.

Busto Arsizio,

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)