

| | | |
|---|---|---|
|  <p>POLO UMANISTICO LICEOCRESPI</p> |  <p>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI" <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM02701I</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.gov.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p> |  <p>CertINT® 2012</p> |
|  <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020</p> <p>UNIONE EUROPEA</p> <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV</p> <p>MIUR</p> <p>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p> | | |

Circ. N.117
WEB

Busto Arsizio, li 16/10/2017

Ai coordinatori e ai docenti della classi 1BL e 2CL

ALLA FIRMA E COPIA PERSONALE PER GLI STUDENTI

1BL Arturo Martin Alva Fuentes

2CL: Areeba Maqsood

Oggetto: Ampliamento dell'offerta formativa - Corsi di sostegno italiano/L2

Si comunica che nell'ambito del piano di miglioramento dell'Istituto **a decorrere dal 24/10/2017, e per tutti i martedì successivi** fino alla fine dell'anno o a nuova disposizione, alla **V ora** di lezione, gli studenti in indirizzo frequenteranno corsi in orario extracurricolare mirati al miglioramento degli apprendimenti.

La prof. **Minutoli**, responsabile dell'attività, prima dell'inizio del corso, dovrà ritirare presso la Segreteria Didattica, il registrino sul quale segnalare le presenze, le assenze, le giustificazioni degli studenti e le attività effettuate.

Per eventuali chiarimenti contattare la prof.ssa Rosa Maria **Repaci**, referente di progetto (rosamaria.repaci@liceocrespi.it).

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

Autorizzazione da **ricsegnare entro sabato 21/10/2017** al coordinatore di classe.

Il sottoscritto autorizza il/la proprio/a figlio/a
....., classe, a frequentare l'ora aggiuntiva di italiano/L2 ogni
martedì alla V ora di lezione, dal 24/10/2017 fino alla fine dell'anno o a nuova disposizione.

Data

.....

(Firma genitore)