



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO GINNASIO STATALE

UGO FOSCOLO

Ambito territoriale 15 Lazio

Via San Francesco d'Assisi, 34 - 00041 Albano Laziale (Roma)

☎06121128285 - 📠0667663843 ✉️ rmpc26000q@istruzione.it; rmpc26000q@pec.istruzione.it
www.liceougofoscolo.gov.it

CIRCOLARE N. 95

Albano Laziale, 12 novembre 2018

Agli alunni delle classi prime
Al Personale docente e non docente
Al DSGA

Oggetto: Progetto *Continuità*.

Mercoledì 14 novembre inizieranno le lezioni di potenziamento di MATEMATICA e ITALIANO, previste nel progetto CONTINUITÀ BIENNIO. Il corso, rivolto agli studenti di primo anno indicati dai consigli di classe, avrà la durata di 9 ore per ciascuna disciplina.

Si allega autorizzazione da consegnare ai genitori e da riportare firmata ai Coordinatori di classe.

Si raccomanda puntualità e rispetto degli impegni presi.

Per qualsiasi informazione rivolgersi alle prof.sse Gentili e Libanori.

Il Dirigente scolastico
Lucio Mariani

*Al Dirigente Scolastico
del Liceo Ginnasio Statale "Ugo Foscolo"
di Albano Laziale*

Io sottoscritto, _____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____

di codesto Liceo Ginnasio Statale,

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO (cancellare la voce che **non** interessa) mio/a figlio/a

a partecipare al Progetto didattico "**Continuità**", previsto dal Piano dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico 2018/2019 per gli alunni delle classi prime. Il Progetto prevede un corso di potenziamento di **ITALIANO**, tenuto dal prof. Fadda e dalla prof.ssa Cuozzo in orario pomeridiano a partire dal giorno 14 novembre, per un totale di 9 ore.

Le lezioni, della durata di un'ora e mezza, si svolgeranno il **LUNEDI**, con il prof. Fadda (sezioni **A, D, G**) o il **MERCOLEDI**, con la prof.ssa Cuozzo (sezioni **B, E, F**) dalle ore **13.30** alle ore **15.00**.

Albano Laziale, _____

Firma del Genitore

*Al Dirigente Scolastico
del Liceo Ginnasio Statale "Ugo Foscolo"
di Albano Laziale*

Io sottoscritto, _____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____

di codesto Liceo Ginnasio Statale,

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO (cancellare la voce che **non** interessa) mio/a figlio/a

a partecipare al Progetto didattico "Continuità", previsto dal Piano dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico 2018/2019 per gli alunni delle classi prime. Il Progetto prevede un corso di potenziamento di **MATEMATICA** tenuto dalla prof.ssa Domesi in orario pomeridiano a partire dal giorno 15 novembre, per un totale di 9 ore.

Le lezioni, della durata di un'ora e mezza, si svolgeranno con la prof.ssa Domesi il **LUNEDI** (sez. **B, E, F**) o il **GIOVEDI** (sez. **A, C, D, G**) dalle ore 13.30 alle ore 15.00.

Albano Laziale, _____

Firma del Genitore
