



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Istituto Comprensivo San Giorgio di Mantova**  
 Piazza 8 marzo 6 - 46030 San Giorgio di Mantova  
 Tel: 0376 340045 - 0376 245359  
 e-mail : [mnic81600d@istruzione.it](mailto:mnic81600d@istruzione.it)  
 PEC [mnic81600d@pec.istruzione.it](mailto:mnic81600d@pec.istruzione.it)  
[www.icsangiorgio.gov.it](http://www.icsangiorgio.gov.it)  
 C.F. 93034800206

**Circ. n.85/gen.**

San Giorgio di Mantova, 04/04/2017

AI GENITORI DEGLI ALUNNI della Classe 3<sup>^</sup>C  
 partecipanti al corso di POTENZIAMENTO DI MATEMATICA

**OGGETTO: CORSO DI POTENZIAMENTO DI MATEMATICA  
 CLASSE 3<sup>^</sup>C - PROF. LUCIANO ZACCHÉ - VARIAZIONE DATE**

La presente circolare rettifica e annulla la circolare **N.81/gen** del **30/03/2017**.

Si comunica che il nostro Istituto organizza il corso di POTENZIAMENTO DI MATEMATICA di n. 10 ore, destinato agli alunni delle classi Terze secondo il seguente calendario:

- Martedì 04 Aprile 2017 ore 15.30 – 17:30
- Giovedì 20 Aprile 2017 ore 16:00 – 18:00
- Giovedì 27 Aprile 2017 ore 16:00 – 18:00
- Giovedì 11 Maggio 2017 ore 15:30 – 17:30
- Martedì 16 Maggio 2017 ore 15:30 – 17:30

Si ricorda che gli alunni durante tutti gli incontri dovranno sempre mantenere un **comportamento** corretto e civile. Inoltre, si sottolinea che, trattandosi di un'attività aggiuntiva di Potenziamento attivata dall'Istituto, si richiede adeguato **impegno** e atteggiamento responsabile e collaborativo da parte degli alunni.

Eventuali mancanze a tali regole comporteranno l'allontanamento immediato dell'alunno dalle attività.

**NOTE ORGANIZZATIVE:**

**Gli alunni usciranno da Scuola regolarmente alle ore 13:00. Ritourneranno a Scuola all'orario indicato nei singoli giorni del corso. Eventuali assenze dal corso pomeridiano dovranno essere giustificate con firma del genitore tramite il diario scolastico, nella stessa mattinata, come "uscita anticipata alle ore 13:00", oppure come assenza da giustificare a Scuola la mattina seguente.**

LA DIRIGENTE

Dott.ssa Carla Barbi

(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
 ai sensi del D. Lgs. 39/93, art. 3, c. 2)

%---- Tagliare e restituire firmato alla Scuola -----

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

**AUTORIZZA**

il/la figlio/a a partecipare agli incontri del Corso di Potenziamento di Matematica secondo il calendario indicato nella circolare n.85/gen del 04/04/2017.

Firma

.....