



**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.86 /gen.**

San Giorgio di Mantova, 04/04/2017

AI GENITORI DEGLI ALUNNI della Classe 3^D  
 partecipanti al corso di POTENZIAMENTO DI MATEMATICA

**OGGETTO: CORSO DI POTENZIAMENTO DI MATEMATICA**  
**CLASSE 3^D - Prof.ssa ANTONELLA BERGAMASCO - VARIAZIONE DATE**

La presente circolare rettifica e annulla la circolare **N.80/gen** del **30/03/2017**.

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

- Lunedì 03 Aprile 2017 ore 13:30 – 15:30
- Mercoledì 12 Aprile 2017 ore 13:30 – 15:30
- Mercoledì 19 Aprile 2017 ore 13:30 – 15:30
- Mercoledì 03 Maggio 2017 ore 13:30 – 15:30
- Lunedì 08 Maggio 2017 ore 13:30 – 15:30

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 alle ore 13:00 rimarranno a Scuola sotto la sorveglianza della Docente, pertanto già al mattino porteranno con sé da casa il pranzo a sacco. 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, circolare **n.86/gen** del **04/04/2017**.

Firma

\_\_\_\_\_