



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSF-FESR)



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Istituto Tecnico Commerciale e Turistico Statale *Vittorio Emanuele II*

Via F. Lussana, 2 – 24121 Bergamo – ☎ 035 23 71 71 📠 035 21 52 27
www.vittorioemanuele.gov.it

P.E.O: bgtd030002@istruzione.it – P.E.C: bgtd030002@pec.istruzione.it
Cod. Fisc. 80027810169 - Cod. Mecc. BGTD030002 - Cod. IPA UFPXVS

Circ. n.283

Bergamo, 15 marzo 2017

Agli studenti della classe in tabella
Ai docenti della classe in tabella
Alle famiglie della classe in tabella
Alla prof.ssa Daniela Ricci

Oggetto: Corsi di recupero matematica 6 marzo aprile 2017

Si comunica il calendario del corso di recupero in oggetto

CLASSI		DENOMINAZIONE DEL CORSO	DOCENTE DEL CORSO	GIORNO E PERIODO	ORARIO	N.LEZIONI	AULA
1C	1D	matematica 6	Ricci D	Mercoledì dal 22 marzo al 26 aprile	14,15 15,45	5	124

In allegato l'elenco degli studenti ammessi al corso di recupero e la dichiarazione da consegnare al docente coordinatore di classe.

Il docente che riceve la presente comunicazione ne darà evidenza sul registro di classe nella sezione "Agenda" rendendola visibile anche alle famiglie.

Il Dirigente scolastico

(Prof.ssa Lorena Peccolo)

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L.gs. n. 39/93

Classe	Studenti	Denominazione corso	Classe	Studenti	Denominazione corso
1C	Allevi Alessia,	matematica 6	1D	Gritti Tommaso,	matematica 6
1C	Carta Valentina,	matematica 6	1D	Lorenzi Paola,	matematica 6
1C	Fioroni Giorgia,	matematica 6	1D	Loukili Fatima,	matematica 6
1C	Kaur Gurjot,	matematica 6	1D	Marin Antonello,	matematica 6
1C	Kichi Evariste,	matematica 6	1D	Marinelli Giulia,	matematica 6
1C	Milesi Miriam,	matematica 6	1D	Mora Giada,	matematica 6
1C	Milesi Nicola	matematica 6	1D	Passi Simone,	matematica 6
1D	Barachetti Laura,	matematica 6	1D	Saglimbeni Davide,	matematica 6
1D	Caironi Susanna,	matematica 6	1D	Sala Francesco	matematica 6
1D	Carrara Chiara,.	matematica 6			

-----✂-----

DICHIARAZIONE DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE

Il/La sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a

della classe..... dichiara di aver ricevuto la comunicazione n. **000** **Corsi di recupero matematica**
marzo aprile 2017

Data Firma