


	<p>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE KENNEDY OVEST 3 di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Via Del Santellone, 4 – 25132 BRESCIA Tel. 030/3738911 - Fax 030/3733019 C.M. BSIC887001-C.F. 98156720173 www.kennedyovest3.edu.it bsic887001@istruzione.it; bsic887001@pec.istruzione.it</p>	
---	--	---

Circ. est. n. 27

Brescia 13/10/2023

AI GENITORI classi seconde e terze
Ai Docenti
E p.c Personale ATA
Scuola secondaria Kennedy

Oggetto: corso di matematica successo formativo

Si comunica che nella giornata di **giovedì dalle ore 15:30 alle ore 17.00** si terrà, presso la scuola secondaria Kennedy, un **corso di matematica denominato “Successo Formativo”** destinato agli alunni delle **classi seconde e terze** del suddetto istituto al fine di consolidare e recuperare le abilità relative agli apprendimenti dello scorso anno scolastico sui principali nuclei fondanti, migliorare il grado di autonomia, consolidare il metodo di lavoro e favorire il successo scolastico.

Saranno previsti 8 incontri con cadenza settimanale, ognuno della durata di un'ora e mezza: alunni delle classi seconde e un gruppo di alunni delle classi terze, un gruppo. Ogni gruppo sarà seguito da un docente di matematica dell'istituto.

Per poter attivare il corso sarà necessaria l'iscrizione di almeno 30 alunni.

Il corso avrà inizio giovedì 19 ottobre 2023.

In via prioritaria la partecipazione sarà riservata a 18 studenti delle classi seconde e 18 studenti delle classi terze che verranno selezionati dal rispettivo insegnante di matematica della classe; in seguito potrà essere aperta ad altri alunni, in base alle disponibilità residue.

L'iscrizione al corso avviene previa compilazione e consegna del presente modulo al proprio insegnante di matematica, entro e **non oltre martedì 17/10/2023**

Le assenze al corso degli alunni iscritti devono essere giustificate al docente del corso.

Al termine delle lezioni gli alunni che sono autorizzati all'uscita autonoma potranno raggiungere la propria abitazione in autonomia.

CLASSI SECONDE ore 15.30 – 17.00	CLASSI TERZE Ore 15.30 – 17.00
19 ottobre	19 ottobre
26 ottobre	26 ottobre
02 novembre	02 novembre
09 novembre	09 novembre
16 novembre	16 novembre
23 novembre	23 novembre
30 novembre	30 novembre
07 dicembre	07 dicembre

SEGUE...

AUTORIZZAZIONE: Corso di matematica successo formativo

Io sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a....., frequentante la classe sez. della

Scuola Secondaria di Primo grado Kennedy ,

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al Corso di matematica Successo formativo in orario pomeridiano, secondo il calendario allegato, presso la Scuola Secondaria di Primo grado Kennedy, in base a

- indicazione del docente di matematica
- richiesta del genitore

Dichiaro, inoltre, di acconsentire all' uscita autonoma *in conformità a quanto dichiarato ad inizio d'anno in merito all' uscita autonoma del proprio figlio/a.*

SI NO

Data.....

**Firma_____

Firma_____

NOTE:** Qualora l'autorizzazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori .