



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**I.T.S. "G. QUARENCHI"**  
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO  
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704  
E-mail: [bgtl02000t@istruzione.it](mailto:bgtl02000t@istruzione.it) – [bgtl02000t@pec.istruzione.it](mailto:bgtl02000t@pec.istruzione.it)  
[www.isisquarengi.gov.it](http://www.isisquarengi.gov.it) – C.F. 80028560169



CIRCOLARE N. 162

Bergamo, 18/01/2019  
Agli studenti delle classi TERZE  
Ai genitori  
Ai docenti  
Ai collaboratori scolastici

**Oggetto: Attività di recupero classi terze**

Si comunica a tutti gli alunni delle classi TERZE che al termine del primo trimestre hanno ottenuto una valutazione insufficiente o gravemente insufficiente nella disciplina di MATEMATICA, che è stato organizzato un intervento di recupero di 2 ore, secondo il seguente calendario:

<i>classe</i>	<i>docente</i>	<i>giorno</i>	<i>orario</i>
3^D	Curcio	Venerdì 25 gennaio	14:15-16:15
3^G	Locatelli	Giovedì 24 gennaio	13:15-15:15
3^L	Crotti	Lunedì 21 gennaio	13:30-15:30
3^M	Crotti	Mercoledì 23 gennaio	14:15-16:15
3^T	Curcio	Mercoledì 23 gennaio	14:15-16:15

Rimane attiva anche la possibilità di accedere allo sportello Help.

Con osservanza

F.to Il Dirigente Scolastico  
Elsa Perletti

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs 39/93

-----  
TAGLIANDO ricevuta comunicazione del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dello studente \_\_\_\_\_,  
classe \_\_\_\_\_, dichiara di aver ricevuto la comunicazione del \_\_\_\_\_ e di volersi:

AVVALERE  NON AVVALERE

Dell'intervento di recupero in oggetto.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Da consegnare tramite il proprio figlio al docente coordinatore di classe**