



# ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO "E. FERMI"

indirizzi: MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA - TRASPORTI E LOGISTICA  
ELETTRONICA ED Elettrotecnica - INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI  
via capitano Di Castri, 144 - 72021 Francavilla Fontana (BR)

e\_mail BRTF02000P@istruzione.it e\_mail certificata BRTF02000P@pec.istruzione.it  
tel. 0831852132 centralino sede centrale - 0831852133 Dirigenza - 0831815693 sede via Battaglia



Prot. n° 2650

Francavilla Fontana, 19/03/2018

Ai Genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Sede

## Oggetto: Percorsi di recupero in modalità sportello didattico

Gentile genitore,

la nostra scuola, a breve, attiverà i percorsi di recupero pomeridiano per gli studenti che hanno riportato insufficienze gravi nella valutazione del primo quadrimestre e che necessitano di interventi di recupero.

Tali percorsi didattici offrono agli studenti l'occasione di migliorare il rendimento scolastico, intervenendo sul metodo di studio.

Le comunico che suo figlio è stato segnalato dal Consiglio di Classe per la frequenza del percorso di recupero nella disciplina \_\_\_\_\_ ed è stato inserito nel gruppo n. \_\_\_\_\_.

Lei può autorizzare suo figlio alla frequenza del suddetto percorso, oppure decidere di provvedere personalmente al recupero, non avvalendosi dell'opportunità offerta dalla scuola.

A tal fine Le chiedo di compilare il modulo sottostante e di consegnare l'autorizzazione al docente che terrà il corso, in occasione del primo incontro.

Qualora non intenderà avvalersi dell'opportunità offerta dalla scuola, farà pervenire il modulo, indicando la non autorizzazione, al prof. Rizzello, per le classi site in via Battaglia, alla prof.ssa Di Bianca, per le classi della sede centrale.

Cordiali saluti

**f.to La Dirigente Scolastica**  
**prof.ssa Beatrice Monopoli**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs n.39/1993*

**Alla Dirigente Scolastica dell'ITST "E. Fermi"**  
**Francavilla Fontana**

\_\_\_\_\_ l sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

AUTORIZZA      NON AUTORIZZA

l propri figli a partecipare al percorso di recupero che si svolgerà presso l'ITST "E. Fermi" di Francavilla Fontana in via Capitano di Castri, n 144, in orario extracurriculare, nel periodo marzo-maggio 2018 come da circolare informativa n. 305 del 19/03/2018.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma del genitore per autorizzazione

\_\_\_\_\_