

Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
"I.I.S. VILFREDO FEDERICO PARETO"

Istituto Tecnico Economico e Turismo – Istituto Professionale Servizi per l'Agricoltura – Liceo Scienze Umane
Via Litta Modignani, 55 - 20161 Milano - Tel. (02) 6453919/984

Email Istituto: MIIS03600A@istruzione.it – MIIS03600A@PEC.ISTRUZIONE.IT

Email - **preside**: preside@istitutopareto.191.it - **vice-presidenza**: vicepreside@istitutopareto.191.it

segreteria amm.va: amministrativa2@istitutopareto.191.it - **segreteria didattica**: didattica@istitutopareto.191.it

DSGA: dsga@istitutopareto.191.it - **contabilità**: contabilita@istitutopareto.191.it

Codici meccanografici IIS: MIIS03600A - **ITC**: MITD03601L - **IPAA**: MIRA03601A - **LS**: MIPS03601R

Codice Fiscale 80106870159 - **Ambito Territoriale** 21- **Sito internet**: <http://www.iispareto.it>

Circolare n. 249
a.s. 2017-2018

Milano, 8 giugno 2018

ALLE FAMIGLIE
AGLI STUDENTI

OGGETTO: Informazioni su corsi di recupero estivi

Si comunica che l'istituto organizzerà i corsi di recupero per gli alunni con esiti insufficienti nelle seguenti discipline:

BIENNIO TECNICO E TURISMO: MATEMATICA, INGLESE, ECONOMIA AZIENDALE

CLASSE TERZA TECNICO: MATEMATICA, INGLESE, FRANCESE, ECONOMIA AZIENDALE

LICEO SCIENZE UMANE BIENNIO E TERZO ANNO: MATEMATICA, INGLESE, LATINO

BIENNIO E TERZO ANNO AGRARIO: MATEMATICA, INGLESE

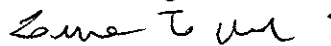
I corsi si svolgeranno a scuola dal **26 giugno al 19 luglio**: l'orario verrà reso noto con avviso pubblicato sul sito dell'istituto.

Gli alunni sono tenuti a frequentare il corso e a sostenere le prove di verifica che si svolgeranno dal 1° settembre 2018. In tutti gli altri casi di insufficienze, il recupero avverrà tramite lo studio individuale secondo le indicazioni fornite dai docenti delle diverse discipline.

Le famiglie che non intendono autorizzare la frequenza dei corsi devono comunicarlo per iscritto in segreteria consegnando il modulo in calce firmato.



La Dirigente Scolastica
Susanna Bigari



Tagliando da restituire compilato al docente/alla segreteria

Il sottoscrittogenitore/tutore dell'alunno/a

..... della classe in relazione alla sospensione del

giudizio dichiara di **NON AUTORIZZARE** la frequenza delle attività di recupero organizzate dalla scuola .

Data.....

Firma

.....