



**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE  
"EVANGELISTA TORRICELLI"**

**via Vallone Posta - 98076 Sant'Agata di Militello (ME)**

E-mail: [metf040006@istruzione.it](mailto:metf040006@istruzione.it) - Pec: [metf040006@pec.istruzione.it](mailto:metf040006@pec.istruzione.it) Web: [www.itisetorricelli.it](http://www.itisetorricelli.it)



Cod. Mecc. Istituto: **METF040006** - Cod. Fisc.: **84004130831**

Tel.: **0941.706035** - Fax: **0941.723736**

I.T.I.S. - "TORRICELLI" - S. AGATA DI MILITELLO  
Prot. 0006353 del 22/06/2018  
(Uscita)

**AI SIGG. DOCENTI INTERESSATI  
ALLA DSGA  
AL SITO WEB**

**Circolare n .284**

**Oggetto: Correzione calendario circolare n. 283:** Avvio corsi di recupero relativi agli apprendimenti disciplinari di matematica, fisica e lingua inglese

Si comunica che come da calendario allegato avranno inizio i corsi di recupero in oggetto.

Si invitano gli alunni interessati ed ai loro genitori a prenderne visione ed inviare adesione entro lunedì 25/06/2018 alle ore 10:00.

**Calendario corsi di recupero estivi**

**A. S. 2017/2018**

**Matematica: classi prime**

Giorno	Dalle ore	Alle ore	docente
Mercoledì 27 giugno 2018	10:30	12:30	Miceli Aurelio
Venerdì 29 giugno 2018	10:30	12:30	Miceli Aurelio
Lunedì 2 luglio 2018	10:30	12:30	Miceli Aurelio
Mercoledì 4 luglio 2018	10:30	12:30	Miceli Aurelio
Venerdì 6 luglio 2018	10:30	12:30	Miceli Aurelio

**Fisica: classi prime**

Giorno	Dalle ore	Alle ore	docente
Martedì 26 giugno 2018	10:30	12:30	Magistro
Giovedì 28 giugno 2018	10:30	12:30	Magistro
Martedì 3 luglio 2018	10:30	12:30	Magistro
Mercoledì 4 luglio 2018	8:30	10:30	Magistro
Venerdì 6 luglio 2018	8:30	10:30	Magistro

**Inglese: classi prime e seconde**

Giorno	Dalle ore	Alle ore	docente
Martedì 26 giugno 2018	8:30	10:30	Ciliberto Rosangela
Giovedì 28 giugno 2018	8:30	10:30	Ciliberto Rosangela
Venerdì 29 giugno 2018	8:30	10:30	Ciliberto Rosangela
Lunedì 2 luglio 2018	8:30	10:30	Ciliberto Rosangela
Martedì 3 luglio 2018	8:30	10:30	Ciliberto Rosangela

La Dirigente Scolastica

*Dott.ssa Venera Maria Simeone*

Firmato digitalmente ai sensi de c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme connesse

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ spec. \_\_\_\_\_

Informato della situazione scolastica, relativa allo scrutinio finale;  
dei corsi attivati per il recupero dei debiti del corrente anno scolastico

FISICA CLASSI PRIME

MATEMATICA CLASSI PRIME

INGESE CLASSI PRIME e SECONDE

## **AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a  
a frequentare le attività di recupero di:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Genitore \_\_\_\_\_