



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ” –**

VIALE DELLA LIBERTÀ, 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620 – FAX 0543/26363
PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.ititmarconiforli.it
CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D
CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

COMUNICAZIONE N° 327

Alle classi PRIME, SECONDE,
TERZE E QUARTE, QUINTE
Alle famiglie
Ai docenti
Ai collaboratori scolastici
All'Albo del Sito Web

Oggetto : Attivazione Sportelli Help periodo Febbraio - Maggio

Si partecipa agli alunni che a partire **da Mercoledì 6 Febbraio 2019** saranno attivati i seguenti sportelli *Help*, presso i locali dell'Istituto:

Matematica – Prof.ssa Tumidei – Lunedì dalle ore 13,20 alle ore 14,20_ classi PRIME

Febbraio 2019: 11-18 Marzo: 4-18-25 Aprile: 1-8-15 Maggio: 6-13

Matematica – Prof.ssa Tumidei – Lunedì dalle ore 14,20 alle ore 15,20_ classi PRIME

Febbraio 2019: 11-18 Marzo: 4-18-25 Aprile: 1-8-15 Maggio: 6-13

Matematica – Prof.ssa Tumidei – Mercoledì dalle ore 13,20 alle ore 14,20_ classi SECONDE

Febbraio 2019: 13-20-27 Marzo: 6-13-20 Aprile: 3-10 Maggio: 8-15

Matematica – Prof.ssa Mattarelli – Mercoledì dalle ore 13,20 alle ore 14,20_ classi SECONDE

Febbraio 2019: 6-13-20-27 Marzo: 6-13-20-27 Aprile: 3-10

Matematica – Prof. Ferrante – Mercoledì dalle ore 13,20 alle ore 14,20_ classi TERZE

Febbraio 2019: 6-13-20-27 Marzo: 6-13-20-27 Aprile: 3-10

Matematica – Prof.ssa Bellettini – Mercoledì dalle ore 13,20 alle ore 14,20_ classi QUARTE

Febbraio 2019: 6-13-20-27 Marzo: 6-13-20-27 Aprile: 3-10

Matematica – Prof. Palluotto– Lunedì e Mercoledì dalle ore 13,20 alle ore 14,20_ classi QUINTE

Febbraio 2019: 6-11-13-18-20-25-27 Marzo: 4-6-13

Fisica – Prof. Capriolo – Mercoledì dalle ore 14,20 alle ore 15,20_ classi PRIME

Febbraio 2019: 6-13-20-27 Marzo: 6-13-20-27 Aprile: 3-10

Fisica – Prof.ssa Mambelli – Venerdì dalle ore 14,20 alle ore 15,20_ classi SECONDE

Febbraio 2019: 8-15-22 Marzo: 1-8-15-29 Aprile: 5-12-19

Fisica – Prof.ssa Mambelli – Venerdì dalle ore 13,20 alle ore 14,20_ classi PRIME

Febbraio 2019: 15 Marzo: 1-8-15-29 Aprile: 5-12-19 Maggio: 3-10

Inglese – Prof.ssa Morandi– Venerdì dalle ore 13,20 alle ore 14,20 _classi SECONDE

Febbraio 2019: 8-15-22

Marzo: 1-8-15-29

Aprile: 5-12-19

Inglese – Prof.ssa Valente – Lunedì dalle ore 13,20 alle ore 14,20 _classi TERZE

Febbraio 2019: 11-18-25

Marzo: 4-18-25

Aprile: 1-8-15-29

Chimica – Prof.ssa Biserni– Venerdì dalle ore 13,20 alle ore 15,20 _classi PRIME

Febbraio 2019: 8-22

Chimica – Prof.ssa Liverani– Lunedì dalle ore 13,20 alle ore 14,20 _classi SECONDE

Febbraio 2019: 11-18-25

Marzo: 4

La scuola, dovendo utilizzare in modo opportuno le risorse finanziarie, chiede l'adesione formale degli allievi ai corsi (firmata dai genitori), da consegnare direttamente ai docenti titolari dei corsi, almeno un giorno prima. Ogni sportello sarà attivato con un minimo di n. 2 studenti iscritti, fino ad un massimo di n. 6. In caso di esubero di iscrizioni si provvederà, secondo le risorse compatibili, ad integrare le giornate.

Il Dirigente Scolastico

Iris Tognon

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93

Responsabile del procedimento: D.S. Iris Tognon
Referente per l'istruttoria Ufficio contabilità: A.A. i. Tarantino

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ cl. _____ AUTORIZZO mio/mia figlio/a a partecipare, il
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, allo sportello help per la disciplina di
_____. **In caso di adesione la frequenza è obbligatoria.**

Data _____ Firma _____

.....

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ cl. _____ AUTORIZZO mio/mia figlio/a a partecipare, il
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, allo sportello help per la disciplina di
_____. **In caso di adesione la frequenza è obbligatoria.**

Data _____ Firma _____

.....

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ cl. _____ AUTORIZZO mio/mia figlio/a a partecipare, il
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, allo sportello help per la disciplina di
_____. **In caso di adesione la frequenza è obbligatoria.**

Data _____ Firma _____

.....

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ cl. _____ AUTORIZZO mio/mia figlio/a a partecipare, il
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, allo sportello help per la disciplina di
_____. **In caso di adesione la frequenza è obbligatoria.**

Data _____ Firma _____

.....

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ cl. _____ AUTORIZZO mio/mia figlio/a a partecipare, il
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, allo sportello help per la disciplina di
_____. **In caso di adesione la frequenza è obbligatoria.**

Data _____ Firma _____

.....

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ cl. _____ AUTORIZZO mio/mia figlio/a a partecipare, il
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, allo sportello help per la disciplina di
_____. **In caso di adesione la frequenza è obbligatoria.**

Data _____

Firma _____

.....