**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI**

Via A.Canova, 2 ☎ Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574

*e-mail tvic862003@istruzione.it – TVIC862003@pec.it - sito web www.comprensivosanzenone.edu.it CM.TVIC862003 – CF.92026890266*

**INDIRIZZO MUSICALE** nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e Fonte

Com.n.436

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
**Prot. 0002614 del 02/04/2026**
IV-6 (Uscita)

Alle famiglie degli alunni della classe
**3D - Scuola Secondaria**
Al Sito Web

**Oggetto: SEC_ Corso di recupero e potenziamento di matematica**

Si comunica alle famiglie che le alunne e gli alunni della classe 3D, scuola **Secondaria di primo grado SZ**, parteciperanno ad corso di recupero/consolidamento di matematica (attività prevista e approvata dagli OOCC nella pianificazione delle attività POF a.s. 2025/26) tenuto dal prof. Spagnol.
Il corso - per un totale di 6 ore - si svolgerà secondo il seguente calendario:

| | |
|---|---|
| Lunedì **11 maggio** 2026 | dalle **13:00** alle **15:00** |
| Lunedì **18 maggio** 2026 | |
| Lunedì **25 maggio** 2026 | |

L'adesione è gratuita, libera ma vincolante, sia per motivazione ed impegno che gli alunni dovranno dimostrare, sia per presenza, perciò le eventuali assenze dovranno essere giustificate al docente. Il pranzo è al sacco al termine dell'orario curricolare. Non sono previsti servizi di trasporto.
Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Zanon
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

---------- consegnare al Prof. Spagnol. entro il 02/05/2026 ----------

Il sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ cl.3^ sez. ___

☐ Autorizza ☐ Non autorizza

la partecipazione del figlio/a al corso di matematica e l'uscita autonoma al termine degli incontri.

Firma del Genitore _____