



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Istruzione Superiore "Decio Celeri" Lovere (BG)

Liceo Artistico – Classico – Scientifico – Sportivo

Via Nazario Sauro, 2 - 24065 Lovere (BG) – Tel. 035 983177 Fax 035 964022 – C.F. 81004920161 – Cod.Mecc. BGIS00100R

www.istitutocelerilovere.it e-mail: bgis00100r@istruzione.it posta certificata: bgis00100r@pec.istruzione.it

Circolare n. 49

Lovere, 12 Dicembre 2017

Agli studenti

Ai genitori

Ai docenti

Al personale

All'albo

Oggetto: Arricchimento dell'Offerta Formativa.

Attivazione **CAR** (Consolidamento-Approfondimento – Recupero) studio assistito con la presenza di un docente.

La direzione comunica che a partire da **giovedì 21 dicembre 2017**, dalle **h.14.30** alle **h.16.30**, inizieranno le attività di **Consolidamento, Approfondimento e Recupero (CAR)** con l'ausilio dei proff. Lococo Giovanni e Montone Simona.

L'opportunità formativa sarà svolta nelle aule al piano terra della terza e quarta liceo classico e con la possibilità di usufruire anche della biblioteca, dello spazio giovani e della nuova aula riunioni.

L'iniziativa si aggiunge alle attività opzionali in atto: corsi di psicologia, pallavolo, inglese (Pet, First, Trinity), teatro e laboratorio artistico di pittura, attuando il piano di miglioramento nell'ottica di una scuola attiva e aperta.

Si invitano gli studenti interessati a compilare il seguente modulo e consegnarlo in Segreteria alunni entro **lunedì 18 dicembre**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

F.to Giovan Battista Campana

* firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/Madre dell'alunno/a _____

frequentante la Classe _____ della Sezione _____, preso atto della Circolare n. 49 del

12/12/2017 **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di **Consolidamento - Approfondimento – Recupero (CAR)** ogni giovedì dalle 14.30 alle 16.30, a partire dal 21/12/2017.

Con la firma della presente autorizzazione, esonero l'Istituto da ogni responsabilità per danni a persone e a cose causati da un comportamento non conforme alle disposizioni della scuola o da fatti accidentali, la cui responsabilità ricada su mio figlio/a.

Lovere, _____

Firma _____