



Istituto Tecnico Economico e Tecnologico "Padre A.M. TANNOIA"
Via XXIV Maggio, 62 – 70033 CORATO (BA) Tel. 080/8721097 – C.F.83002250724
Sez.Staccata: Via Madonna delle Grazie, 1 – RUVO di PUGLIA Tel.:080/3628299
e-mail: batd09000L@istruzione.it sito: www.itet-tannoia.it Pec:batd09000L@pec.istruzione.it

Corato, 11/10/2023

Circ. n. 84

Ai genitori/tutori
Alle studentesse/agli studenti
Ai Docenti
CLASSI PRIME
Al personale Ata
SEDE DI CORATO
Al DSGA
Al sito web

**OGGETTO: AVVIO DEI CORSI DI RIALLINEAMENTO DI MATEMATICA –CLASSIPRIME –
SEDE DI CORATO**

Si comunica che GIOVEDI' 12 ottobre 2023 avranno inizio i corsi di riallineamento di matematica rivolti alle classi prime della sede di Corato. Tali interventi didattico-educativi rientrano tra le attività programmate nel PTOF A.S. 2023/2024 (Delibera C.d.D. n. 3 del 27 settembre 2023) e sono stati oggetto di discussione dei Consigli delle Classi prime del giorno 8 settembre 2023 (rif.circolare n. 5 del 2 settembre 2023).

I corsi si svolgeranno in presenza, in orario extracurricolare, secondo il calendario allegato.

I docenti delle discipline interessate avranno cura di individuare gli studenti, sulla base delle prime osservazioni e degli esiti del test d'ingresso.

Gli studenti individuati sono tenuti a frequentare assiduamente le lezioni e a rispettare il Regolamento di Istituto.

Eventuali variazioni delle date e/o degli orari delle lezioni saranno comunicate agli interessati mediante avviso sul Registro Elettronico ARGO.

Si invitano tutti i docenti a prendere visione del calendario in modo da adeguare la propria programmazione didattica.

Le assenze degli alunni devono essere giustificate utilizzando il modulo allegato alla presente da consegnare al docente del corso di riallineamento.

Nel caso in cui il numero degli alunni frequentanti il corso dovesse scendere al di sotto del 30% degli alunni destinatari del corso, il docente dovrà immediatamente comunicarlo in segreteria, inviando mail all'indirizzo tannoia@tet-tannoia.edu.it, ed il corso potrebbe essere sospeso.

Si allegano alla presente:

- calendario dei corsi delle classi;
- modulo di autorizzazione da compilare, firmare e consegnare al docente responsabile del corso entro la data di avvio dei corsi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Nunzia Tarantini

CALENDARIO DEI CORSI DI RIALLINEAMENTO di MATEMATICA

SEDE DI CORATO

CLASSE 1^A-AFM

Prof.ssa Diaferia M.

DATA	ORARIO
Giovedì 12/10/2023	15:30-17:00
Martedì 17/10/2023	15:30-17:00
Giovedì 19/10/2023	15:30-17:00
Martedì 24/10/2023	15:30-17:00
Giovedì 26/10/2023	15:30-17:00
Martedì 31/10/2023	15:30-17:00
Giovedì 2/11/2023	16:00-17:00

CLASSE 1^C-AFM

Prof. Albanese G.

DATA	ORARIO
Venerdì 13/10/2023	15:00-16:30
Martedì 17/10/2023	15:00-16:30
Venerdì 20/10/2023	15:00-16:30
Martedì 24/10/2023	15:00-16:30
Venerdì 27/10/2023	15:00-16:30
Martedì 31/10/2023	15:00-16:30
Venerdì 3/11/2023	15:00-16:00

CLASSE 1^B-AFM

Prof de Leo G.

DATA	ORARIO
Giovedì 12/10/2023	15:00-16:30
Martedì 17/10/2023	15:00-16:30
Giovedì 19/10/2023	15:00-16:30
Martedì 24/10/2023	15:00-16:30
Giovedì 26/10/2023	15:00-16:30
Martedì 31/10/2023	15:00-16:30
Giovedì 2/11/2023	15:00-16:00

CLASSE 1^AAGRO – 1^CCAT

Prof.ssa Ventura M.

DATA	ORARIO
Lunedì 16/10/2023	15:00-16:30
Mercoledì 18/10/2023	15:00-16:30
Lunedì 23/10/2023	15:00-16:30
Mercoledì 25/10/2023	15:00-16:30
Lunedì 30/10/2023	15:00-16:30
Lunedì 6/11/2023	15:00-16:30
Mercoledì 8/11/2023	15:00-16:00

AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEI CORSI DI RIALLINEAMENTO – CLASSI PRIME

Isottoscritti _____ e _____

genitoridell'alunno/a _____ classe _____ dellasededi

CORATO

RUVODI PUGLIA

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a _____afrequentare i corsi diRIALLINEAMENTO di MATEMATICA offerti dall'Istituto in orario extracurricolare, in presenza, secondoil calendario pubblicato.

Data: ____/____/2023

Firme dei genitori

N.B.-Nelcasodifirmadiunsologenitore,compilareesottoscrivereanche lapartesequente:

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
_____dichiara sotto la propria personale responsabilità
resa ai sensi del DPR 445/2000 di aver effettuato lapresente scelta in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *tere*337 *quater* del codice civile.

Data: ____/____/2023

Firma del genitore

ALDIRIGENTESCOLOASTICO
I.T.E.T. "PADREA.M.TANNOIA"
CORATO/RUVO DI PUGLIA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno _____ della classe _____ giustifica
l'assenza del figlio alla lezione del corso di riallineamento di _____ il
giorno _____ per _____.

Corato, _____ Firma _____