



**LICEO
SCIENTIFICO
GIUSEPPE
MERCALLI**

Via A.D'Isernia,34, 80122 Napoli
☒ mercalli@liceomercalli.it - naps05000g@istruzione.it

**GIUSEPPE
MERCALLI**

☎ 081 682187 fax 081 662034

CM NAPS05000G



Modello "Alunni-Corso di Recupero"

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo scientifico "G. Mercalli"
80122 Napoli**

Oggetto: Domanda di partecipazione Corso di recupero-

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno nato/a a _____ (____) il
____/____/____ frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe _____ sezione
_____ chiede la partecipazione del proprio figlio/a al seguente corso di recupero:

CORSI	TITOLI CORSI	POSSONO PARTECIPARE GLI ALUNNI	ORE	Segnalare la preferenza dal n. 1 al n. 6 esprimere una sola pref
Corso n. 1	"MATEMATICA 1^ BIENNIO		15	
Corso n. 2	"MATEMATICA 2^ BIENNIO		15	
Corso n. 3	"INGLESE 1^ BIENNIO		15	
Corso n. 4	"SCIENZE 1^ BIENNIO		15	
Corso n. 5	"SCIENZE 1^ BIENNIO		15	
Corso n. 6	"LATINO 1^ BIENNIO		15	
	"ITALIANO 1^ BIENNIO			

- Il Monitoraggio dell'avvenuto recupero si svolgerà attraverso apposite prove di verifica programmate dai docenti.
- La partecipazione alle attività di recupero extracurricolari è a domanda e la mancata istanza di partecipazione alle attività corrisponde alla volontà da parte della famiglia di non volersi avvalere dei corsi attivati.
