



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Liceo Scientifico "G. Checchia Rispoli" - Liceo Classico "M. Tondi"

Viale 2 Giugno - 71016 SAN SEVERO (FG)

Tel. 0882/22.24.19 - Fax 0882/22.39.12 - Cod. Fisc. 93032480712 - Cod. Mecc. FGIS01800D

PEO: fgis01800d@istruzione.it - PEC: fgis01800d@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.liceorispolitondi.gov.it

Prot. n.532/II.5

San Severo, 08/02/2019

**Ai Genitori
Ai Docenti
Agli Alunni
LICEI**

**Al DSGA
Al Registro Elettronico
Al sito web**

Oggetto: Sportelli didattici per il recupero delle carenze disciplinari riportate al termine del I Quadrimestre

Si comunica che, a partire dall'11 febbraio 2019, saranno attivi tutti gli sportelli didattici di cui al calendario allegato alla presente.

Gli alunni i cui genitori abbiano dichiarato di volersi avvalere degli sportelli per il recupero delle carenze disciplinari, riportate al termine del I Quadrimestre potranno prenotarsi, compilando l'apposita modulo in distribuzione presso la Scuola, che ad ogni buon fine si allega.

Gli alunni del Triennio, impegnati nel Progetto Alternanza S/L durante il periodo destinato al recupero delle suddette carenze, qualora intendano avvalersi degli sportelli didattici, sono considerati assenti giustificati presso gli Enti ospitanti per le attività da svolgere in orario pomeridiano.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Bartolomeo COVINO

Firma autografa omissa ai sensi
dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

CALENDARIO SPORTELLI DIDATTICI 2018/2019

LICEO SCIENTIFICO			
GIORNO	ORA	MATERIA	DOCENTE
LUNEDÌ	15:30 – 17:00	Fisica Classi I sc	Prof.ssa Abbadessa
	17:00 – 18:30	Fisica Classi II sc	
LUNEDÌ	15:30 – 17:00	Latino Classi II sc	Prof.ssa Rutigliano
	17:00 – 18:30	Latino Classi I sc	
MARTEDÌ	15:30 – 17:00	Matematica Classi I	Prof.ssa Calabrese
	17:00 – 18:30	Matematica Classi II	
MARTEDÌ	15:30 – 18:30	Italiano Biennio e Triennio	Prof.ssa Costantino
MERCOLEDÌ	15:30 – 17:00	Inglese Triennio sc	Prof.ssa Gravina
	17:00 – 18:30	Inglese Biennio sc	
GIOVEDÌ	15:30 – 18:30	Fisica Triennio sc	Prof. Troiano
GIOVEDÌ	15:30 – 18:30	Latino Triennio	Prof.ssa Sordillo
VENERDÌ	15:30 – 17:00	Matematica Classi I	Prof. Antonacci
	17:00 – 18:30	Matematica Classi II	
VENERDÌ	15:30 – 18:30	Matematica Triennio	Prof. Troiano

VENERDÌ	15:30 – 17:00	Scienze Classi II sc	Prof.ssa Tartaglia E.
	17:00 – 18:30	Scienze Classi I sc	

LICEO CLASSICO			
GIORNO	ORA	MATERIA	DOCENTE
LUNEDÌ	15:30 – 17:00	Matematica Biennio cl	Prof.ssa Nargiso
	17:00 – 18:30	Matematica Triennio cl	
LUNEDÌ	15:30 – 17:00	Greco Triennio cl	Prof.ssa Falcone M.T.
	17:00 – 18:30	Greco Biennio cl	
MARTEDÌ	15:30 – 17:00	Inglese Biennio cl	Prof.ssa Gravina
	17:00 – 18:30	Inglese Triennio cl	
MARTEDÌ	15:30 – 17:00	Latino Triennio cl	Prof.ssa Falcone M.A.
	17:00 – 18:30	Latino Biennio cl	
MARTEDÌ	15:30 – 18:30	Italiano Biennio e Triennio	Prof.ssa Costantino



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
Liceo Scientifico "G. Checchia Rispoli" - Liceo Classico "M. Tondi"

Viale 2 Giugno - 71016 SAN SEVERO (FG)

Tel. 0882/22.24.19 - Fax 0882/22.39.12 - Cod. Fisc. 93032480712 - Cod. Mecc. FGIS01800D

PEO: fgis01800d@istruzione.it - PEC: fgis01800d@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.liceorispolitondi.gov.it

MODULO DI PRENOTAZIONE DELLO SPORTELLO DIDATTICO A.S. 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____

alunno/a della classe _____ sez. _____ Indirizzo _____

CHIEDE

di avere accesso allo Sportello didattico il giorno _____ alle ore _____

Per il seguente motivo:

- Recuperare lacune
- Superare difficoltà di apprendimento
- Potenziare il metodo di studio
- Approfondire argomenti di studio

Materia richiesta _____

Docente _____

Argomento richiesto _____

Firma dello studente maggiorenne

Il sottoscritto genitore dell'alunno, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dello studente minorenni

ATTESTAZIONE DELLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI SPORTELLO DIDATTICO

Il/La sottoscritto/a docente di _____, dichiara di aver svolto attività di sportello didattico allo studente _____ della classe _____ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Firma dello studente _____

Firma del docente _____