

COMUNICAZIONE N. 181 DEL 12 FEBBRAIO 2021

Agli ALUNNI interessati  
Ai loro GENITORI  
Ai DOCENTI  
della scuola Secondaria di primo grado –Torno –

**OGGETTO: calendario recuperi PAI**

Si rende noto agli alunni e alle famiglie interessate il calendario dei percorsi predisposto dal plesso Prandoni per il recupero delle carenze segnalate nel Documento di Valutazione a termine del primo quadrimestre, per ottemperare ai Piani di Apprendimento Individualizzato.

Gli stessi percorsi sono rivolti anche ad alunni che nel corso di questo primo periodo didattico hanno evidenziato qualche fragilità, così da poter ottenere quei rinforzi indispensabili per il loro successo.

Gli studenti interessati verranno contattati direttamente dai docenti. Alle famiglie verrà chiesto di sottoscrivere una autorizzazione a prenderne parte.

MODULO	GIORNO	ORARIO	DOCENTE
<b>Matematica</b> classe seconda	Lunedì 22 febbraio Lunedì 1 marzo Lunedì 8 marzo Giovedì 18 marzo Lunedì 22 marzo Lunedì 29 marzo	13.55 – 15.25	Salatino
<b>Lettere</b> <b>Metodo di studio</b> classe seconda	Mercoledì 24 febbraio Mercoledì 3 marzo Mercoledì 17 marzo Mercoledì 24 marzo Mercoledì 31 marzo Mercoledì 14 aprile	13.55 – 15.25	Zoaldi

Gli alunni si fermeranno al termine delle lezioni e avranno una pausa di circa mezz'ora durante la quale, con la sorveglianza da parte dell'insegnante, potranno consumare un pranzo al sacco.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Giuseppina Romina Porro*  
Documento informatico firmato digitalmente ai sensi  
del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,  
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE – USR LOMBARDIA**  
Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria di primo grado  
22100 Como – Via Brambilla, 49 tel. 031 308552  
mail [coic809002@istruzione.it](mailto:coic809002@istruzione.it) – pec [coic809002@pec.istruzione.it](mailto:coic809002@pec.istruzione.it)  
c.f. 95064880131 - [www.icscmolago.edu.it](http://www.icscmolago.edu.it)



### **Autorizzazione recuperi PAI**

Il/La sottoscritto/a.....genitore  
dell'alunno/a ..... frequentante la classe  
..... sez ..... del plesso Prandoni  
Autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare al/ai corso di recupero PAI.

Data.....

Firma.....