

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

***"PAOLO BOSELLI"***

ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO - ISTITUTO PROFESSIONALE

PER I SERVIZI COMMERCIALI E SOCIO-SANITARI

LICEO ECONOMICO SOCIALE

Via Raimondo Montecuccoli,12 – 10121 – TORINO – 011 538883

C.F. 80090240013 - Codice Univoco Ufficio: UFBB4S

PEO TOIS052008@istruzione.it - PEC TOIS052008@pec.istruzione.it - <http://www.istitutoboselli.edu.it>

Ai genitori dell’allievo/a

……………………………………………………………………………

Classe ………………………………..

Torino,

# Oggetto: corsi di recupero

A seguito della segnalazione del/della docente di

…………………………………………………**MATEMATICA**…………………………………………………………

si comunica che sono stati attivati corsi di recupero per la disciplina.

Per procedere all’organizzazione tempestiva di tali corsi si richiede di segnalare preventivamente la propria intenzione:

* Intendo far partecipare mia/mio figlia/figlio
* Non intendo avvalermi di questa possibilità

Date e orari dei corsi saranno pubblicati sul portale dell’istituto.

Si prega di riconsegnare il modulo compilato al docente di matematica della classe.

Firma del genitore …………………………………………………………………………………



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

***"PAOLO BOSELLI"***

ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO - ISTITUTO PROFESSIONALE

PER I SERVIZI COMMERCIALI E SOCIO-SANITARI

LICEO ECONOMICO SOCIALE

Via Raimondo Montecuccoli,12 – 10121 – TORINO – 011 538883

C.F. 80090240013 - Codice Univoco Ufficio: UFBB4S

PEO TOIS052008@istruzione.it - PEC TOIS052008@pec.istruzione.it - <http://www.istitutoboselli.edu.it>

Alla studentessa/studente **maggiorenne**

……………………………………………………………………………

Classe ……………………………….

Torino,

# Oggetto: corsi di recupero

A seguito della segnalazione del/della docente di

…………………………………………………MATEMATICA…………………………………………………………

si comunica che sono stati attivati corsi di recupero per la disciplina.

Per procedere all’organizzazione tempestiva di tali corsi si richiede di segnalare preventivamente la propria intenzione:

* Intendo partecipare
* Non intendo avvalermi di questa possibilità

Date e orari dei corsi saranno pubblicati sul portale dell’istituto.

Si prega di riconsegnare il modulo compilato al coordinatore di classe

Firma dello studente ………………………………………………………………….