



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"Città di Luino – Carlo Volonté"**



**Sede centrale:**  
**Via Lugano 24/A**  
**21016 LUINO (VA)**  
**Tel.: 0332.530387**  
**FAX: 0332.534523**

**Sito:** [www.isisluino.it](http://www.isisluino.it)  
**E-mail:** [VAIS003001@istruzione.it](mailto:VAIS003001@istruzione.it)  
[segreteria@isisluino.it](mailto:segreteria@isisluino.it)  
[vais003001@pec.istruzione.it](mailto:vais003001@pec.istruzione.it)  
**C.F.:** 84002750127  
**c/c postale n. 18840215**

**Sede associata:**  
**Via Cervinia 54**  
**21016 LUINO (VA)**  
**Tel.: 0332.511643**  
**FAX: 0332.511643**

**CIRCOLARE N° 79 DEL 11/02/2016**

**AI GENITORI**  
**DEGLI ALUNNI DELLE CLASSI**  
**PRIME E SECONDE**

Luino, 11 febbraio 2016  
 Prot. N. /A

**Oggetto: Attivazione Corsi di Recupero classi Prime e Seconde.**

L'ISIS "Città di Luino – Carlo Volonté" propone l'attivazione di Corsi di Recupero nelle discipline Italiano, Matematica ed Economia Aziendale, per il periodo Febbraio – Aprile 2016, finalizzati al recupero delle lacune per gli alunni in difficoltà, individuati negli scrutini di Gennaio.

Tutti i corsi proposti sono pomeridiani e gratuiti e verranno svolti nei seguenti giorni: **Lunedì, Mercoledì e Giovedì, dalle ore 13.30 alle ore 15.30.**

L'indicazione del giorno per ogni singola classe verrà effettuata dopo l'avvenuta adesione da parte dei genitori.

**I genitori, pertanto, sono tenuti a compilare il tagliando sotto riportato che verrà restituito al Coordinatore di Classe entro il 17 febbraio 2016.**

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico  
 Prof.<sup>ssa</sup> Lorena Cesarin

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
 e per effetti dell'art. 3, c.2, Lsg.n. 39/1993)



CERTIFICATE NO.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
 dichiara di aver preso visione della circolare n° del 11/02/2016 relativa all'Attivazione dei  
 Corsi di Recupero e dichiara quanto segue:

- aderisce al Corso di:       Matematica       Italiano       Ec. Aziendale
- non aderisce al Corso di    Matematica       Italiano       Ec. Aziendale

Firma del genitore \_\_\_\_\_