MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
USR LAZIO

LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE STATALE
"MARCO TULLIO CICERONE"
Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)
Tel.06121126060 Fax 06/9417120
e-mail: RMPC29000G@istruzione.it
RMPC29000G@pec.istruzione.it
sito web: www.liceocicerone.it

Codice meccanografico: RMPC29000G Codice Fiscale 84000920581

Unione Europea
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)
MIUR
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

Circ. n. 44 Frascati, 02.11.2021

Ai genitori e agli alunni delle classi 1A, 1B, 1E, 1F

Al personale del liceo

Si avvisano le classi 1A, 1B, 1E e 1F che ha inizio il progetto di potenziamento di matematica secondo il seguente calendario:

Classe	Docente	Primo incontro
1A	Riccardo D'Aguanno	Mercoledì 10 ore 12:40 - 13:40
1B	Rosanna Piloni	Lunedì 8 ore 12:40 - 13:40
1E	Paola Petrillo	Venerdì 12 ore 12:40 – 13:40
1F	Paola Petrillo/ Rosanna Piloni	Giovedì 11 ore 12:40 - 13:40

Il corso proseguirà con cadenza settimanale aggiornando il calendario in base alle attività e all'orario settimanale.

Gli incontri dei mesi con ingresso alle 9:40 si svolgeranno anticipando l'ingresso alle ore 8:40 mentre nei mesi con ingresso alle 8:00 gli incontri si svolgeranno in sesta ora.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Paola Cardarelli

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. N. 39/1993)

Per la partecipazione degli alunni è necessario compilare e consegnare all'insegnante di matematica la seguente autorizzazione:

- -

Io sottoscritto_____, genitore/tutore dell'alunno/a _____ iscritto/a nell' a. s. _____ alla classe 1 sez. ____, del liceo classico-linguistico "M. Tullio Cicerone" (Frascati)

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al corso di potenziamento di matematica per la classe 1 sez ___ in orario extracurricolare.

Data _____ In fede (firma) _____