



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo di Pianoro

Via Gramsci,14 - 40065 Pianoro (BO)

TEL. 051/777057 - FAX 051/6510600

e-mail: [boic83000e@istruzione.it](mailto:boic83000e@istruzione.it) – sito web: [www.icpianoro.it](http://www.icpianoro.it) – Pec: [boic83000e@pec.istruzione.it](mailto:boic83000e@pec.istruzione.it)

C.F. 91201220372 BOIC83000E

CODICE UNIVOCO UFFICIO UF4WUX



Circ. n. 310

Pianoro, 12 aprile 2017

Ai Genitori  
degli alunni della classe.....sez. ....  
della Scuola Secondaria di 1° grado

OGGETTO: Ore di attività didattiche da recuperare in orario pomeridiano.

Vista la delibera della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 353 del 26/03/2012 avente come oggetto il calendario scolastico 2012-2013 e vista la Nota di Chiarimento dell'U.R.S. Prot. n. 4592 del 28/03/2013, le Istituzioni Scolastiche devono garantire almeno 205 giorni di attività didattiche

Vista la delibera n. 41 del Consiglio di Istituto del 13/06/2016 con la quale si è decisa la variazione al calendario scolastico regionale: chiusura della scuola nelle giornate del 31/10/2016 e del 24/04/2017

Al fine di recuperare le ore di lezione non svolte nei 2 gg. di chiusura della scuola (31 ottobre e 24 aprile), si propongono attività didattiche che verranno svolte in orario pomeridiano.

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Cinzia Quirini

Pertanto si comunica ai genitori che a tutti gli alunni della classe..... sez. .... della Scuola Secondaria dell'I.C. di Pianoro viene proposta la seguente attività didattica pomeridiana:

(specificare) .....

svolta dal docente/dai docenti.....

il giorno/i giorni ..... dalle ore..... alle ore.....

Essendo l'attività in orario pomeridiano, gli alunni usciranno da scuola regolarmente alle 13,00 e rientreranno alle .....; in caso di assenza sarà necessario portare la giustificazione.

Pianoro,.....

Il docente.....

I docenti .....

tagliando da restituire compilato al Docente che svolge il recupero.

Io sottoscritto.....

genitore di ..... classe..... sez. ....

dichiaro di aver preso visione del comunicato relativo attività pomeridiane di recupero rivolte a tutta la classe.

(Eventualmente) Dichiaro inoltre che mio/a figlio/a non potrà partecipare perché già impegnato in altre attività scolastiche concomitanti (specificare).....

Pianoro,.....

Firma .....