



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
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

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERVIA 2

Codice MIUR RAIC829007 - C.F. 92082630390

Via Caduti per la Libertà, 16 - 48015 CERVIA (RA) - tel.0544/71955 fax 0544/72246

E mail: raic829007@istruzione.it - Pec: raic829007@pec.istruzione.it

Circolare n. 197

Cervia, 11 maggio 2019

Agli Alunni

Ai Genitori cl. 1[^] e 2[^]

Ai Docenti

e p.c. Ai Coll. Scol. Sc. Sec. 1^o grado

**Oggetto: Recupero giorni di sospensione delle lezioni a.s. 2018/19
(sabato 03/11/2018 e mercoledì 24/04/2019).**

Si comunica che le ore dei giorni di sospensione delle lezioni in oggetto sono in parte già state recuperate con viaggi di istruzione.

Le restanti ore verranno recuperate con attività didattiche in orario extrascolastico, come da prospetto seguente:

CLASSE	DATA	ORA	DOCENTI	
1A 1E	Venerdì 17 maggio	14.05 – 16.35	Bondi Rossi +Testoni	
1B 1D	Martedì 21/05 Giovedì 23/05 Venerdì 24/05 Martedì 28/05 Lunedì 03/06	13.05 – 14.05 13.05 – 14.05 13.05 – 14.05 13.05 – 14.05 13.05 – 14.35	1B Maestri Di Prinzio Pirazzini Rossi Villini	1D Columbro Francolino Villini Columbro Columbro
2A 2B 2C 2D 2E	Mercoledì 29 maggio	13.05 – 15.05	Maestri Villini Di Prinzio Pezzuto Bondi	
2A 2B	Venerdì		Villini Francolino	

2C 2D 2E	31 maggio	13.05 – 14.35	Columbro Bondi + Pezzuto Rossi
----------------	-----------	---------------	--------------------------------------

Le eventuali assenze andranno giustificate e saranno conteggiate nel monte ore annuale.
Gli alunni consumeranno il pranzo al sacco, portato da casa, in classe sotto la sorveglianza dei docenti.
Si precisa che la richiesta presentata per l'uscita autonoma si intende estesa anche alle suddette attività.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Prof. Gennaro ZINNO

*[Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993]*

(DA RESTITUIRE FIRMATO PER PRESA VISIONE cir. n. 197)

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____
frequentante la Classe _____ **attesta** di aver ricevuto la comunicazione relativa alla modifica
del calendario dei corsi di recupero.

Cervia, _____

FIRMA GENITORE