



Ministero dell' Istruzione e del Merito

Istituto Statale Istruzione Superiore "ANTONIO BERNOCCHI"

Cod. Mecc. MIIS09700T – Cod. Fiscale 92047700155

Via Diaz, 2 - 20025 LEGNANO Tel: 0331/541393-4

e-mail: segreteria@isisbernocchi.it - miis09700t@istruzione.it

PEC: miis09700t@pec.istruzione.it

Circolare n. 436

Alle famiglie
Agli studenti delle classi prime e seconde

OGGETTO: Corsi di recupero PNRR di Inglese

Si comunica che dal giorno 10/03/2025 avranno inizio i corsi di recupero PNRR di Lingua Inglese, tenuti dalla docente, prof.ssa Temporiti Beatrice, per le classi prime e seconde. Il corso avrà una durata di cinque settimane. Il calendario sarà così strutturato:

- Tutti i lunedì dalle ore 14:30 alle 15:30 **classi seconde IPSIA**;
- Tutti i lunedì dalle ore 15:30 alle 16:30 **classi seconde** (e le **classi seconde quadriennali**) **ITIS e LICEO**;
- Tutti i martedì dalle 14:30 alle 15:30 **classi prime IPSIA**;
- Tutti i martedì dalle 15:30 alle 16:30 **classi prime** (e le **classi prime quadriennali**) **ITIS e LICEO**;

Si allega modulo di adesione che deve essere debitamente compilato, firmato e consegnato la prima lezione.

Legnano, 04 marzo 2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Ing. Elena Maria D'Ambrosio)

Modulo di Adesione ai Corsi di Recupero PNRR

Alla cortese attenzione della famiglia dello studente:

Nome e Cognome: _____

Classe: _____

Gentili Genitori,

Vi informiamo che lo studente sopra indicato presenta carenze in **INGLESE** e pertanto è stato inserito nel corso di recupero organizzato dalla scuola.

Dettagli del corso:

- **Docente responsabile:** _____
- **Calendario delle lezioni:**

- **Orario:** _____
- **Luogo:** _____

La partecipazione al corso è fortemente consigliata per il miglioramento delle competenze dello studente. Vi chiediamo di confermare l'adesione compilando il modulo sottostante e restituendolo via email entro il _____.

Dichiarazione di adesione

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore dello studente _____,

dichiara di **aderire** / **non aderire** (barrare l'opzione scelta) al corso di recupero sopra indicato.

Firma del genitore/tutore: _____

Data: ____ / ____ / ____