



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

### ISTITUTO "ACHILLE MAPELLI "

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING; TURISMO; LICEO SCIENTIFICO;  
AGRARIA AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA; LICEO SPORTIVO

Via Parmenide, 18 - 20900 Monza (MB) Tel. 039/833353

C.F.: 94517440155 - CODICE: MBTD41000Q - CODICE UNIVOCO: UFFV1T

[www.mapelli-monza.edu.it](http://www.mapelli-monza.edu.it) - [mbtd41000q@pec.istruzione.it](mailto:mbtd41000q@pec.istruzione.it) - [mbtd41000q@istruzione.it](mailto:mbtd41000q@istruzione.it)

	<b>Circolare n. 22 del 25.09.2024</b>
<b>A</b>	<b>Genitori – Studenti Selezionati classi prime del liceo</b>
<b>OGGETTO</b>	<b>Corso Allineamento di Matematica</b>

Il Dipartimento di Matematica dell'Istituto Mapelli organizza un corso di allineamento di matematica per rafforzare le competenze disciplinari delle studentesse e degli studenti delle classi prima liceo che necessitano di interventi di consolidamento delle proprie conoscenze matematiche di base.

Il corso sarà tenuto dalla prof.ssa Baio, docente di matematica dell'Istituto e sarà attivato primo trimestre dell'anno scolastico.

Le famiglie che intendono far partecipare i propri figli al corso sono invitate a compilare l'autorizzazione in calce, da consegnare alla docente di matematica della propria classe entro il 2 ottobre 2024.

Gli studenti sono stati selezionati in base all'esito conseguito nel test di ingresso di matematica.

La comunicazione dell'effettiva iscrizione al corso sarà inviata alla famiglia tramite un'annotazione personale sul Registro Elettronico e con l'inserimento del nominativo dello studente in una apposita Classroom, strumento che servirà per la condivisione dei materiali e per tutte le comunicazioni (calendario incontri, aula delle lezioni, materiale)

La partecipazione ai corsi è gratuita e si svolgerà a scuola, in presenza, durante la sesta ora curricolare del lunedì (12.55-13.50) a partire dal 7 ottobre pv e fino al 25 novembre pv. Sono previsti otto incontri.

Cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof. **Aldo Melzi**

Firma omessa ai sensi dell'art 3 Decreto Legislativo 39/1993

AM/pb

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio figlio/a a partecipare al potenziamento delle competenze di matematica.

Dichiara inoltre che la compilazione del presente modulo è effettuata anche in nome e per conto dell'altro genitore (o eventuale altro soggetto esercitante la podestà) nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, impegnandosi ad informare l'altro genitore in merito a quanto sottoscritto nel presente modulo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_