



Liceo Scientifico Statale  
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668804 - Fax 070.655325  
C. Fisc.: 80019530924 – Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it  
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847



Circ. n. 052

Cagliari, 07 ottobre 2015

Agli Alunni delle classi V  
Ai Genitori  
Al D.S.G.A.  
Agli atti  
All'albo sito web

**Oggetto:** *Corsi potenziamento matematica classi quinte.*

Gli studenti delle classi V interessati alla frequenza dei corsi di cui all'oggetto sono invitati a formalizzare il proprio interesse attraverso la compilazione dell'allegato modulo da consegnare al primo collaboratore del Dirigente Scolastico, Prof.ssa Barbara Mereu, entro **martedì 13 ottobre p.v.**

Il Dirigente Scolastico  
Ing. Raffaele Rossi



Liceo Scientifico Statale  
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668804 - Fax 070.655325  
C. Fisc.: 80019530924 – Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it  
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847



Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo Scientifico "L. B. Alberti"  
Viale Colombo, 37  
09125 Cagliari

**Oggetto:** *Attivazione corsi di potenziamento di matematica a.s. 2015/2016, classi V.*

La/o scrivente ....., frequentante la classe V, sezione ....., presso questo Liceo, manifesta il proprio interesse alla frequenza dei corsi di cui all'oggetto che verranno attivati in orario extrascolastico.

Cagliari, .....

---

(firma)