



## Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali  
Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
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  
Web: [www.liceoalberti.it](http://www.liceoalberti.it) - Cod. Fisc.: 80019530924



Circolare n. 19

Cagliari 27 settembre 2018

Studenti - Famiglie  
Docenti  
DSGA - Personale ATA  
Albo sito web

### OGGETTO: Avvio dei corsi di riallineamento in matematica per gli studenti del primo anno nell'ambito dell'alternanza scuola lavoro

Si comunica che, in seguito all'approvazione da parte del Collegio dei Docenti, la scuola intende attivare il progetto di riallineamento in matematica "*Scuola al quadrato*" rivolto agli studenti del primo anno.

L'allineamento si svolgerà con la tecnica del tutoraggio. Una selezione di studenti del triennio, individuati tra quelli che hanno sempre ottenuto brillanti risultati nella disciplina, svolgerà la funzione di tutor per gruppi di 2-3 allievi. Il corso sarà coordinato dal docente referente prof. Franco Ventura.

Per gli studenti tutor che daranno la loro adesione, l'attività rientrerà nell'Alternanza Scuola Lavoro, con il conseguente riconoscimento delle ore di attività svolte nel progetto.

Per venire incontro alle esigenze degli studenti, si prevede di svolgere il corso nella seguente fascia oraria:

- dalle 14:15 alle 16:15, nella sede di viale Colombo.

Sono previsti due incontri alla settimana per un totale di 20 ore.

I partecipanti saranno individuati in base alle segnalazioni dei docenti di matematica del biennio che, tenendo conto dell'andamento scolastico, comunicheranno agli alunni ed alle famiglie, l'opportunità di partecipare ai corsi.

I genitori che intendono aderire all'iniziativa, sono invitati a prendere visione del presente modulo d'adesione ed a restituirlo, debitamente compilato e firmato, entro e non oltre il giorno 6 ottobre.



Il Dirigente Scolastico

**Prof. Roberto Bernardini**



## Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali  
Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
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  
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Allegato alla CIRCOLARE INTERNA N 19 del 27/09/2018.

Ai Sig.ri Genitori degli alunni del primo anno

### **OGGETTO: Attività extracurricolare – corso riallineamento in matematica "Scuola al quadrato"**

Si comunica che, a seguito di approvazione da parte del Collegio dei Docenti, la scuola intende attivare il progetto di riallineamento in matematica "Scuola al quadrato" rivolto agli studenti del primo anno.

L'allineamento si svolgerà con la tecnica del tutoraggio. Una selezione di studenti del triennio, individuati tra quelli che hanno sempre ottenuto brillanti risultati nella disciplina, svolgerà la funzione di tutor per gruppi di 2-3 allievi. Il corso sarà coordinato dal docente referente prof. Franco Ventura.

Per venire incontro alle esigenze degli studenti, si prevede di svolgere il corso nella seguente fascia oraria:

- dalle 14:15 alle 16:15, nella sede di viale Colombo.

Sono previsti due incontri alla settimana per un totale di 20 ore.

I partecipanti saranno individuati in base alle segnalazioni dei docenti di matematica del biennio che, tenendo conto dell'andamento scolastico, comunicheranno agli alunni ed alle famiglie, l'opportunità di partecipare ai corsi.

I genitori che intendono aderire all'iniziativa, sono invitati a prendere visione del presente modulo d'adesione ed a restituirlo, debitamente compilato e firmato, entro e non oltre il giorno 6 ottobre

Il Dirigente Scolastico

**Prof. Roberto Bernardini**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

CHIEDE

che il proprio figlio \_\_\_\_\_, partecipi alle attività di recupero relative al progetto **Scuola al quadrato**, che si terrà nei locali della scuola, secondo il calendario settimanale pubblicato all'albo della scuola.

Cagliari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_