



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: [www.liceoalberti.it](http://www.liceoalberti.it) - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 54

Cagliari, 12 ottobre 2019

**Docenti**

**Studenti – Famiglie**

**D.S.G. A. - Personale A.T.A.**

**Sito web**

## **Oggetto: Progetto "Scuola al quadrato"**

- Vista la delibera dl Collegio dei docenti del 12/09/2019

Si comunica che la scuola intende attivare anche per questo anno il progetto di riallineamento in matematica denominato "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. 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.

L'attività si svolgerà nel periodo novembre/gennaio: si prevede un monte ore minimo 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.

Gli studenti del triennio che svolgeranno la funzione di tutor, avranno il riconoscimento delle ore di PCTO (ex Alternanza S.L.); inoltre, l'attività verrà valutata per l'attribuzione del credito scolastico.

Le adesioni dovranno essere presentate entro e non oltre il giorno 21 ottobre 2019.



Il Dirigente Scolastico

**Prof. Roberto Bernardini**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993*



Liceo Scientifico Statale  
"Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: [www.liceoalberti.it](http://www.liceoalberti.it) - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Allegato alla CIRCOLARE INTERNA N 54 del 12/10/2019.

Ai Sig.ri Genitori degli alunni del primo anno

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

Si comunica che il Liceo Alberti ha previsto l'attivazione di un progetto di riallineamento delle competenze di base di matematica denominato "Scuola al quadrato". L'iniziativa è rivolta agli studenti del primo anno del Liceo Scientifico.

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 21 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 \_\_\_\_\_