

CALENDARIO CORSO DI RECUPERO DI *CHIMICA* -TRIENNIO (10 ore)

DATA	ORARIO	CLASSI
mercoledì 28/03	Dalle 14.30 alle 16.30 (2h)	TERZE
Mercoledì 04/04	Dalle 14.30 alle 16.30 (2h)	TERZE
Mercoledì 11/04	Dalle 14.30 alle 15.30 (1h)	TERZE
Venerdì 30/03	Dalle 14,30 alle 16,30 (2h)	QUARTE
Venerdì 13/04	Dalle 14.30 alle 16.30 (2h)	QUARTE
Mercoledì 18/04	Dalle 14.30 alle 15.30 (1h)	QUARTE

ELENCO ALUNNI 4° cl

1. CAPPELLETTI MARIAROSARIA
2. CIMMINO ANGELO
3. D'ITRIA ELVIA
4. DI PAOLA RICCARDO
5. ESPOSITO GIANFRANCO
6. RIZZO ALESSANDRA
7. TESCIONE MARIANNA

**ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE
TELESI@**

Via Caio Ponzio Telesino, 26-82037Telese Terme (BN) -Tel. 0824 976246Fax
0824/975029

Codice scuola: BNIS00200T -Indirizzo e-mail: bnis00200t@istruzione.it
www.iistelese.it

Dirigente Scolastico Prof.ssa Domenica Di Sorbo

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. TELESI@
DI TELESE TERME (BN)
PROF.SSA DOMENICA DI SORBO

OGGETTO: Autorizzazione frequenza corso di recupero

Io sottoscritto _____, genitore
dell'alunno/a _____ della classe
_____ sez. _____ del _____ di questo istituto,
autorizzo mio/a figlio/a a frequentare il corso di recupero di
_____, della
durata complessiva di _____ ore, tenuto dal Prof./ dalla Prof.ssa
_____.

Telese Terme,

In fede,