



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



LICEO SCIENTIFICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE
"R. POLITI"

Via Acrone n. 12 – 92100 AGRIGENTO - Tel. / Fax 0922 20535
E-Mail: agpm03000a@istruzione.it - C.F. 80003890847

CIRCOLARE N. 80

**- A TUTTI I DOCENTI
- A TUTTI GLI ALUNNI
- A TUTTI I GENITORI
(tramite gli alunni)**

Oggetto: attivazione corsi di recupero.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista l'O.M. n. 90 del 21 maggio 2001, norme riguardanti lo svolgimento degli scrutini e
Vista la Legge 11 gennaio 2007, n.1, disposizioni in materia di esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore e delega al Governo in materia di raccordo tra la scuola e le università.

Visto il D. M. n. 80 del 3 ottobre 2007

Visto D.M. n. 47 del 13.06.2006, incremento fino al 20% della quota dei piani di studi rimessa alle istituzioni scolastiche e delle modifiche previste dallo Schema di regolamento recante "Revisione dell'assetto ordinamentale, organizzativo e didattico dei licei ai sensi dell'articolo 64, comma 4, del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito dalla legge 6 agosto 2008, n. 133". la quota dei piani di studio rimessa alle singole istituzioni scolastiche ..., non può essere superiore al 20 per cento del monte ore complessivo nel primo biennio, al 30 per cento nel secondo biennio e al 20 per cento nel quinto anno, fermo restando che l'orario previsto dal piano di studio di ciascuna disciplina non può essere ridotto in misura superiore a un terzo nell'arco dei cinque anni.

Considerato che la stragrande maggioranza degli alunni/e proviene da fuori sede è opportuno ridurre al minimo le discipline oggetto di recupero in orario pomeridiano.

Considerato che per le materie orali i corsi di recupero possono essere tenuti dagli stessi docenti della classe in orario curriculare, utilizzando la quota del 20% nel primo biennio e per il quinto anno e il 30% per il secondo biennio . In tal caso i docenti sono invitati a riportare sul registro personale le ore dedicate a tale attività.

INVITA

- I docenti a comunicare ai coordinatori di classe, entro il 30/11/2017, le carenze degli alunni che necessitano di recupero in orario scolastico o pomeridiano, nel rispetto della normativa sopra citata e considerando il pendolarismo degli stessi.

- I docenti coordinatori a compilare il modello di comunicazione alle famiglie:

a) una copia di comunicazione e il modello di opzione delle famiglie dovranno essere consegnate ai genitori tramite gli alunni, entro il 4/12/2017.

b) l'originale dovrà essere consegnato in segreteria all'ufficio alunni, entro il 4/12/2017;

- I docenti a volere comunicare, a questa Presidenza, la propria disponibilità (specificando le discipline) oppure la non disponibilità a tenere i corsi di recupero in orario pomeridiano, sul modello già predisposto. Tale richiesta dovrà essere consegnata, entro il 30/11/2017, ai collaboratori Scolastici Cuffaro e/o Vizzi

Gli alunni consegneranno il modello di opzione sia che si avvalgano sia che non si avvalgano dei corsi di recupero a carico dello Stato entro il 10/12/2017; in mancanza saranno considerati rinunciatari al corso di recupero in orario pomeridiano.

I docenti coordinatori consegneranno, in segreteria all'ufficio alunni, entro l' 11/12/2017, i modelli di opzione delle famiglie.

COMUNICA

che i corsi di recupero avranno inizio nel mese di gennaio.

Le verifiche per l'accertamento del superamento delle carenze saranno di competenza dei docenti curricolari delle discipline. Pertanto gli stessi saranno tenuti ad effettuare le prove specifiche di verifica, nei tempi e nei modi più opportuni.

Il genitore, quale esercente la patria potestà, può eventualmente optare per l'insegnamento individualizzato, con eventuali oneri a proprio carico.

La frequenza dei corsi, ovvero la dichiarazione per l'insegnamento individuale, sono atti obbligatori che saranno valutati dal Consiglio di classe in sede di formulazione degli scrutini periodici e finali nonché ai fini del superamento delle carenze.

Si allega:

- 1) Modello di disponibilità ad effettuare i corsi di recupero;**
- 2) Modello di comunicazione alle famiglie;**
- 3) Modello di opzione delle famiglie.**

Agrigento, 26/11/17

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonio Manzone

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE
"R. POLITI" DIAGRIGENTO**

OGGETTO: CORSI DI RECUPERO A.S. 2017/2018 (durante l'anno scolastico)

DOCENTE _____

MATERIA/E _____

CLASSE/I _____ **SEZIONE/I** _____

INDIRIZZO _____

COMUNICA ALLA S. V.

**DI ESSERE DISPONIBILE AD EFFETTUARE I CORSI DI RECUPERO
PER LE SEGUENTI MATERIE:**

1) _____; 2) _____

DI NON ESSERE DISPONIBILE AD EFFETTUARE I CORSI DI RECUPERO

Agrigento, _____

AL DOCENTE COORDINATORE

classe ____ sez. ____ indirizzo _____

Oggetto: nominativi degli alunni con carenze.

DOCENTE _____

MATERIA _____

CLASSE ____ **SEZIONE** ____ **INDIRIZZO** _____

COMUNICA

i nominativi degli alunni che sono tenuti:

a) a frequentare i corsi di recupero in orario scolastico:

1) _____; 2) _____

3) _____; 4) _____

5) _____; 6) _____

b) a frequentare i corsi di recupero in orario pomeridiano:

1) _____; 2) _____

3) _____; 4) _____

5) _____; 6) _____

c) a studiare in maniera autonoma:

1) _____; 2) _____

3) _____; 4) _____

5) _____; 6) _____

Agrigento, _____

IL DOCENTE



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



**LICEO SCIENTIFICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE
"R. POLITI"**

Via Acrone n. 12 – 92100 AGRIGENTO - Tel. / Fax 0922 20535
E-Mail: agpm03000a@istruzione.it - C.F. 80003890847

Riservato alla segreteria

Prot. n. ____ Agrigento, ____ / ____ /2017

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA

ALUNNO _____

classe ____ sez. ____ indirizzo _____

Oggetto: esito scrutini prima valutazione intermedia e successive verifiche.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista l'O.M. n. 92/2007 e successive modifiche ed integrazioni

Visto l'esito degli scrutini della **prima valutazione intermedia e successive verifiche**

COMUNICA

a) che vostro/a figlio/a è tenuto/a a frequentare i corsi di recupero in orario scolastico per le seguenti discipline:

1) _____; 2) _____

3) _____; 4) _____

b) che vostro/a figlio/a è tenuto/a a frequentare i corsi di recupero in orario pomeridiano, salvo diversa scelta operata dalla S. V., per le seguenti discipline:

1) _____; 2) _____

3) _____; 4) _____

c) che il/la figlio/a è tenuto/a studiare in maniera autonoma le discipline in cui ha riportato delle insufficienze:

1) _____; 2) _____

3) _____; 4) _____

Il calendario dei corsi di recupero pomeridiano sarà comunicato successivamente.

INFORMA

la S.V., quale esercente la patria potestà, **che può optare per l'insegnamento individualizzato**, con oneri a proprio carico; in questo caso vorrà rimettere direttamente debitamente sottoscritta, **la dichiarazione allegata**. La mancata ricezione della stessa vale come conferma di preparazione a proprio carico (recupero autonomo).

FA PRESENTE

sia che ci si avvalga o che non ci si avvalga delle iniziative di recupero, che gli studenti hanno l'obbligo di sottoporsi alle verifiche programmate dal Consiglio di classe che ne comunicherà l'esito alle famiglie (art. 4 c. 4 dell'O.M. n. 92/07)

La frequenza dei corsi, ovvero la dichiarazione per il recupero individuale sono atti obbligatori che saranno valutati dal Consiglio di classe in sede di scrutinio, nonché ai fini del superamento del debito formativo.

**PER IL DIRIGENTE SCOLASTICO
IL DOCENTE COORDINATORE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Socio-Psico-Pedagogico
“R. Politi” - Agrigento

Oggetto: dichiarazione di opzione dei corsi di recupero.

___ l ___ sottoscritt___ _____, nat___ a _____
_____ il _____, genitore esercente
la patria potestà dell'alunno/a _____
della classe _____ sez. _____ dell'indirizzo _____

di Codesto Liceo, con la presente dichiara, ai sensi dell'art. 4 dell'O. M. n. 92 del 5 novembre 2007,

a) che intende avvalersi dei corsi di recupero, a carico dello Stato, che saranno attivati in orario pomeridiano, per le seguenti discipline:

- 1) _____; 2) _____;
3) _____; 4) _____.

b) di voler provvedere personalmente, con oneri a proprio carico, al recupero individualizzato per le seguenti discipline:

- 1) _____; 2) _____;
3) _____; 4) _____.

La presente dichiarazione dovrà essere consegnata al docente/coordinatore entro il 10/12/2017. La mancata ricezione della stessa vale come conferma di preparazione a proprio carico (recupero autonomo).

Data, ___/___/___

F I R M A
