



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“A. GRAMSCI - J. M. KEYNES”
INDIRIZZI: TECNOLOGICO C.A.T. - ECONOMICO TURISMO
LICEO SCIENTIFICO – LS SCIENZE APPLICATE – LS IND. SPORTIVO
Codice Meccanografico POIS00200L
Agenzia Formativa accreditata presso la Regione Toscana – Codice IS0012



Circolare n. 62

Prato, 10/10/2025

A tutti i genitori
Alle studentesse e agli studenti
classi prime Liceo scientifico
Ai docenti
Ai ref. di plesso prof.ssa CIROCCO, prof. ALLORI
Alla DSGA
Alla segreteria didattica
Ai collaboratori scolastici

Oggetto: Corsi di messa a livello in Matematica – Classi Prime Liceo Scientifico

Si comunica l'attivazione dei corsi pomeridiani di matematica rivolti agli studenti delle classi prime del Liceo Scientifico che, in base ai risultati dei test d'ingresso e delle prime verifiche, risultano necessitare di un intervento di recupero e consolidamento dei pre-requisiti.

Gli alunni coinvolti saranno contattati direttamente dal docente della classe e dovranno riconsegnare **l'autorizzazione allegata debitamente firmata** dai genitori entro la prima lezione.

I corsi inizieranno la prossima settimana come da calendario evidenziato nell'autorizzazione.

I ragazzi individuati dovranno presentarsi nell'atrio della scuola dove ci saranno le docenti ad accoglierli e a suddividerli nei tre gruppi.

Il calendario dettagliato delle lezioni sarà comunicato dal docente durante il primo incontro.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Stefano Pollini



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“A. GRAMSCI - J. M. KEYNES”

INDIRIZZI: TECNOLOGICO C.A.T. - ECONOMICO TURISMO
 LICEO SCIENTIFICO – LS SCIENZE APPLICATE – LS IND. SPORTIVO
 Codice Meccanografico POIS00200L

Agenzia Formativa accreditata presso la Regione Toscana – Codice IS0012



Oggetto: Corsi di messa a livello in Matematica – Classi Prime Liceo Scientifico

Gentili genitori,

alla luce dei risultati dei test d'ingresso di matematica, si consiglia la partecipazione di vostro/a figlio/a ad un **corso pomeridiano di matematica** di nove ore, volto a facilitare il recupero e il consolidamento dei prerequisiti necessari per l'anno scolastico in corso.

I corsi si terranno secondo il seguente calendario, in base alla classe di appartenenza:

Classi	Giorno	Orario		Classi	Giorno	Orario
1 BLS 1 DLS 1 ASP 1 BSP	Mercoledì 15 ottobre	14:30 - 16:00		1 AL 1 ALC 1 ALS 1 CLS 1 ELS	Venerdì 17 ottobre	13:30 - 15:00
	Lunedì 20 ottobre	14:30 - 16:00			Venerdì 24 ottobre	13:30 - 15:00
	Mercoledì 22 ottobre	14:30 - 16:00			Venerdì 31 ottobre	13:30 - 15:00
	Lunedì 27 ottobre	14:30 - 16:00			Venerdì 7 novembre	13:30 - 15:00
	Mercoledì 29 ottobre	14:30 - 16:00			Venerdì 14 novembre	13:30 - 15:00
	Lunedì 3 novembre	14:30 - 16:00			Venerdì 21 novembre	13:30 - 15:00

(eventuali variazioni nel calendario saranno comunicate tempestivamente dai docenti del corso)

Cordialmente.

I docenti del Dipartimento di Matematica

 (da riconsegnare **mercoledì 15 ottobre** all'insegnante di matematica della classe)

Io sottoscritt_____ genitore dell'alunn_____
 _____, classe 1^ _____,

- autorizzo** mio/a figlio/a a partecipare ai corsi in oggetto;
 esonero mio/a figlio/a dalla partecipazione ai corsi in oggetto.

Data

Firma