



Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della  
Ricerca

## LICEO CLASSICO E LINGUISTICO "C. SYLOS"

P.zza C. Sylos, 6 - 70032 Bitonto

Cod. Scuola: BAPC18000X - C.F.: 80022510723 – Tel./fax 080/3751577

email: [bapc18000x@istruzione.it](mailto:bapc18000x@istruzione.it) - pec: [bapc18000x@pec.istruzione.it](mailto:bapc18000x@pec.istruzione.it)

web: [www.liceosylos.gov.it](http://www.liceosylos.gov.it)



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo

*Circolare n. 92*

Bitonto, 11/11/2017

Agli alunni  
Alle famiglie  
Ai docenti

Alla DSGA

### Oggetto: Flessibilità oraria Interventi Formativi di Potenziamento a.s. 2017/2018

Alla luce di quanto emerso nei consigli di classe di ottobre, della flessibilità oraria degli Interventi Formativi di Potenziamento, dei progetti e disponibilità dei docenti, saranno attivati i seguenti Interventi di Potenziamento disciplinare extracurricolare in orario antimeridiano:

#### Latino e Greco:

**Prof. Ameruso Michele Triennio Lun. VI ora e Giov. VI ora, mese di dicembre**

**Prof. Brandi Francesco Biennio Lun. VI ora e Merc. VI ora, mese di dicembre**

#### Potenziamento di Greco per classi quarte in orario pomeridiano

**Prof. Brandi Francesco Merc. dalle ore 15.00 alle ore 17.00, mesi di dicembre e gennaio**

#### Matematica:

**Prof. Perillo Leonardo Biennio Mar. VI ora e Ven. VI ora, mese di gennaio**

#### Sportello d' Ascolto:

**Prof. ssa Carnicella Fara F. Lun. e Giov. IV ora, a decorrere dal mese di dicembre**

Si invitano i docenti disponibili per ulteriori Interventi di Potenziamento disciplinare extracurricolare in orario antimeridiano o pomeridiano a rapportarsi alla collaboratrice prof.ssa Morea per l'organizzazione degli stessi.

Gli alunni interessati possono contattare i docenti titolari degli Interventi Formativi per gli opportuni chiarimenti

**L'allegata cedola autorizzativa va consegnata entro il 27 novembre 2017 debitamente compilata e firmata al docente titolare degli interventi formativi**

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Antonia Speranza

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO SYLOS DI BITONTO

Il/la sottoscritto/a....., esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a....., frequentante la classe ..... sez. ....,

dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa a **Interventi formativi di potenziamento** e autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'intervento ..... , tenuto dalla/dal prof.ssa/prof. .... in orario extracurricolare.

Firma.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO SYLOS DI BITONTO

Il/la sottoscritto/a....., esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a....., frequentante la classe ..... sez. ....,

dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa a **Interventi formativi di potenziamento** e autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'intervento ..... , tenuto dalla/dal prof.ssa/prof. .... in orario extracurricolare.

Firma.....



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO SYLOS DI BITONTO

## Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello d'Ascolto

I sottoscritti ....., esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a....., frequentante la classe ..... sez. ....,

presa visione dell'attivazione presso il Liceo Sylos dello sportello d'Ascolto

Autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare agli incontri tenuti dalla prof.ssa Carnicella Fara in orario curricolare

Firma.....