



LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE: SEZ. SCIENTIFICA Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652

SEDE SUCCURSALE : SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 -
Tel.095/6136083 Fax 095/7694523 - C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. : CTPC01000A -

E-mail : ctpc01000a@istruzione.it – PEC : ctpc01000a@pec.istruzione.it Sito Web Scuola: www.liceovergadrano.edu.it



CIRCOLARE N. 451

*AI DOCENTI
ALLE FAMIGLIE
AGLI ALUNNI
AL DSGA*

*AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI
SEDE*

OGGETTO: CALENDARIO CORSI DI RECUPERO PER ALUNNI CON GIUDIZIO SOSPESO

Si comunica che da lunedì 7 luglio 2025, viste le adesioni degli alunni, avranno inizio i corsi di recupero per alunni con giudizio sospeso. Non sarà avviato il corso di recupero di Italiano per mancanza di un numero congruo di adesioni.

Segue calendario dei corsi di recupero:

CALENDARIO CORSO DI MATEMATICA PER ALUNNI DI 3^A E 4^A ANNO PROF.SSA SARA LEMBO

LUNEDI 7 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
MERCOLEDI 9 LUGLIO	ORE 10.30-12.30
VENERDI 11 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
LUNEDI 14 LUGLIO	ORE 10.30-12.30
MERCOLEDI 16 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
GIOVEDI 17 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
LUNEDI 21 LUGLIO	ORE 8.15-11.15

CALENDARIO CORSO DI LATINO PER ALUNNI DI 1^A, 2^A E 3^A ANNO PROF.SSA GIUSEPPINA ISGRÒ

LUNEDI 7 LUGLIO	ORE 10.30-12.30
MERCOLEDI 9 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
VENERDI 11 LUGLIO	ORE 10.30-12.30
LUNEDI 14 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
MERCOLEDI 16 LUGLIO	ORE 10.30-12.30
VENERDI 18 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
MARTEDI 22 LUGLIO	ORE 8.15-11.15

**CALENDARIO CORSO DI MATEMATICA PER ALUNNI DI 1^ ANNO
PROF.SSA LEOCATA SABINA**

LUNEDI 7 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
MERCOLEDI 9 LUGLIO	ORE 10.30-12.30
VENERDI 11 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
LUNEDI 14 LUGLIO	ORE 10.30-12.30
MERCOLEDI 16 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
GIOVEDI 17 LUGLIO	ORE 8.15-10.15
LUNEDI 21 LUGLIO	ORE 8.15-11.15

Entro il 03/07/2025 sarà generato per ogni partecipante avviso di pagamento.

Si ribadisce che le **prove di verifica** per tutti gli studenti con giudizio sospeso si effettueranno **nell'ultima settimana di agosto**.

Adrano, 02/07/2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Loredana Lorena
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c.2 del D.L. 39/93)*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO VERGA DI ADRANO

La sottoscritta _____

il sottoscritto _____

genitori dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sezione _____, che ha riportato l'esito di **giudizio sospeso nello scrutinio finale nella/nelle seguente/i disciplina/e** _____

DICHIARA

di volersi avvalere del corso di recupero di:

<input type="checkbox"/>	LATINO (I, II, III ANNO)
<input type="checkbox"/>	ITALIANO (II ANNO)
<input type="checkbox"/>	MATEMATICA (I ANNO)
<input type="checkbox"/>	MATEMATICA (III E IV ANNO)

oppure

di non volersi avvalere del corso di recupero di _____ organizzato dalla scuola e di voler provvedere in modo autonomo alla preparazione dello/a proprio/a figlio/a, fermo restando l'obbligo dello studente di sottoporsi alle verifiche volte ad accertare l'avvenuto recupero, che si terranno nell'ultima settimana di agosto.

Adrano, _____

Firma
