



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo di Mapello

Via Ugo Foscolo, 3 – 24030 Mapello (BG) Tel: 035 908003 – fax: 035 4945796

e-mail uffici: bgic85600r@istruzione.it pec: bgic85600r@pec.istruzione.it sito web: www.icmapello.gov.it

prot.3086-05-01

Mapello, 23 ottobre 2017

c45

Ai Genitori degli alunni della Scuola Secondaria

Oggetto: **Attivazione sportelli "Help"**

Si comunica che, a partire dal mese di novembre, saranno istituiti:

- **sportello HELP inglese**
- **sportello HELP tedesco**

Lo sportello help offre la possibilità agli studenti di incontrare in orario pomeridiano, previo appuntamento, un docente disponibile a fornire aiuto su temi disciplinari specifici. Lo sportello è quindi uno strumento finalizzato al recupero in itinere di carenze su contenuti definiti.

L'attività di sportello Help è affidata ad un Docente dell'Istituto e si svolgerà:

TEDESCO

Classe Prima	Classe Seconda	Classe Terza
LUNEDÌ ore 15.15 - 16.15	LUNEDÌ ore 14.15 - 15.15	MERCOLEDÌ ore 14.15 - 15.15
20 novembre	20 novembre	22 novembre
4 dicembre	4 dicembre	6 dicembre
18 dicembre	18 dicembre	20 dicembre
15 gennaio	15 gennaio	17 gennaio

INGLESE

Classe Prima	Classe Seconda	Classe Terza
LUNEDÌ ore 15.15 - 16.15	LUNEDÌ ore 14.15 - 15.15	MERCOLEDÌ ore 14.15 - 15.15
13 novembre	13 novembre	15 novembre
27 novembre	27 novembre	29 novembre
11 dicembre	11 dicembre	13 dicembre
22 gennaio	22 gennaio	24 gennaio

Si specifica che l'iniziativa è totalmente a carico della Scuola.

I ragazzi che intendono partecipare alle lezioni dovranno presentare al Dirigente o ai suoi collaboratori una richiesta scritta dei genitori. La richiesta dovrà essere consegnata **con almeno 48 ore di anticipo** (entro il lunedì per l'attività del mercoledì, entro venerdì per quella del lunedì) specificando a quale incontro si desidera partecipare e quale argomento si richiede di approfondire.

L'ora di Help sarà attivata ogni volta con un minimo di 4 e un massimo di 12 alunni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dott.ssa Stefania Ambrosini)

Modello di richiesta:

Nome e Cognome	
Classe	
Argomento	
Data incontro	
Firma del Genitore	