



**I. S.I.S. G. DI VITTORIO - LADISPOLI**  
**C.F. 91038400585 C.M. RMIS05900G**

AOO\_rmis05900g - Registro Protocollo

Prot. 0006180/L del 23/11/2018 n. 2851 Sciperi, Assemblare, Circolari, Comunicazioni interne

*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*



*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  
**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"Giuseppe Di Vittorio - Ladispoli"**



Via Yvon De Begnac, 6 - 00055 Ladispoli (RM) - Ambito 0011 - Distretto scol. N°30 - Cod. Mecc. RMIS05900G - C.F. 91038400585  
Tel. 06121126000 - Sito: [www.isisdivittorio.gov.it](http://www.isisdivittorio.gov.it) - e-mail: [rmis05900g@istruzione.it](mailto:rmis05900g@istruzione.it) - PEC: [rmis05900g@pec.istruzione.it](mailto:rmis05900g@pec.istruzione.it)  
CAT-AFM - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD05901T -- CAT serale - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD059506  
I.P.S.A.R. - Via Federici, snc Cod. mecc. RMRH05901Q Tel. 06/121126805

Ladispoli, 23/11/2018

Agli studenti  
Ai genitori  
Indirizzo Tecnico AFM e CAT  
Sede Via de Begnac

**CIRCOLARE N 80**

**Oggetto: attivazione sportello didattico pomeridiano**

Si comunica che Lunedì 26 Novembre 2018, secondo l'orario allegato, inizierà lo sportello didattico per studenti bisognosi di recuperare e/o approfondire parti di programma.

A tale riguardo si ricorda che:

1. gli studenti dovranno prenotarsi, indicando su apposito registro, accanto al nome del docente scelto, il proprio nome, la propria classe e l'argomento della lezione. Le prenotazioni potranno essere effettuate, tutti i giorni, presso il sig. Bucciarelli Fabio (laboratorio linguistico) dalle ore 10.50 alle ore 12.55
2. la prenotazione dovrà essere formalizzata almeno un giorno prima dello svolgimento della lezione. Gli studenti, una volta effettuata la prenotazione, debbono mantenere fede all'impegno, in caso di impedimento sono tenuti a disdire la prenotazione in tempo utile, dandone comunicazione anche all'insegnante impegnato.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Vincenza La Rosa *g r*

Firma dei genitori per presa visione circ. nr 80 sportello didattico

Nome alunno \_\_\_\_\_ Firma genitori \_\_\_\_\_