



LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"



Indirizzi: Classico, Scientifico Ordinario, Scientifico Sportivo,
Linguistico EsaBac, Linguistico Internazionale Spagnolo

Piazza A. Moro, 29 - 73024 Maglie (Le)

Tel. 0836/484301

Web: www.liceocapece.edu.it - Email: lepc01000g@istruzione.it

Posta certificata: lepc01000g@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 503

Maglie, 12 giugno 2024

Agli Studenti

Ai Genitori

OGGETTO: pubblicazione esiti e organizzazione attività di recupero

Ad integrazione di quanto indicato nella circolare n. 499 del 5/06/24 si comunica che l'esito degli scrutini delle classi intermedie sarà disponibile a partire dalle **ore 13.00 di sabato 15 giugno p.v.** e che nella sezione "Registro Elettronico Famiglie – PAGELLA" saranno visibili i voti nelle singole discipline e le eventuali carenze da recuperare cliccando alla voce "SCHEDA".

Nella sezione "SCHEDA" sarà possibile consultare "*contenuti da consolidare/carenze rilevate, obiettivi di apprendimento, modalità di recupero e di verifica*".

Gli studenti, a cui è stato assegnato il corso di recupero extracurricolare, sono tenuti alla frequenza dei corsi, ex art. 2, comma 1, del D.M. n. 80/2007. Qualora i genitori o coloro che esercitano la responsabilità genitoriale non ritengano di volersi avvalere per il/la proprio/a figlio/a della frequenza dei suddetti corsi, dovranno comunicarlo (art. 2, comma 2 del D.M. n. 80/2007) inviando il modulo allegato, entro **giovedì 20 giugno 2024**, all'indirizzo lepc01000g@istruzione.it

Il calendario dei corsi e delle prove di recupero sarà pubblicato sul sito web della scuola a partire da **martedì 18 giugno 2024**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Anna Antonica

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, D. Lgs. n. 39/93



LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"

Indirizzi: Classico, Scientifico Ordinario, Scientifico Sportivo, Linguistico
EsaBac, Linguistico Internazionale Spagnolo



**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale "F. Capece"**

Maglie

DICHIARAZIONE RINUNCIA CORSI DI RECUPERO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____, in via _____
in qualità di genitore/ esercente la responsabilità genitoriale del
minore _____ frequentante la Classe _____
Sezione _____ Indirizzo _____ presa visione degli esiti dello
scrutinio quadrimestrale ed essendo a conoscenza che il Liceo organizza attività di recupero per le
materie indicate

DICHIARA

di **NON volersi avvalere**, per il proprio figlio / per la propria figlia, dell'opportunità di frequentare il
corso di recupero organizzato dalla scuola per le seguenti discipline:

INDIRIZZO CLASSICO	<input type="checkbox"/> GRECO
INDIRIZZO SCIENTIFICO ORDINARIO INDIRIZZO SCIENTIFICO SPORTIVO INDIRIZZO LING. ESABAC	<input type="checkbox"/> MATEMATICA
INDIRIZZO LING. INTERNAZIONALE	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO

Maglie, _____

Firma del genitore/ titolare della responsabilità genitoriale*

"Il dichiarante è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000". Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale o resa dall'Istituto scolastico (Titolare del Trattamento), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici. Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e per motivi di rilevante interesse pubblico e per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto l'Istituto scolastico. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale www.liceocapece.edu.it.