Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio" - Como

Prot. n 2089/2019 – Anno scolastico 2018-2019 Como, li 25.02.2019

Comunicazione n. 481

- Ai genitori/esercenti la responsabilità genitoriale/affidatari/tutori degli alunni interessati
- Agli alunni interessati
- Ai docenti
- Ai docenti collaboratori del dirigente scolastico
- Al DSGA
- All'albo – sito web della scuola

OGGETTO: Sportello Help di lingua inglese a.s. 2018/2019

Si comunica che l'attività di recupero di lingua inglese in modalità "Sportello Help" è attiva e proseguirà fino al mese di Maggio (incluso).
La docente, Cristina Bernasconi, sarà disponibile nei seguenti giorni e orari da concordare preventivamente con gli alunni:

Martedì dalle 12:30 alle 15:30
Mercoledì dalle 13:30 alle 15:30

Si ricorda che si può accedere allo Sportello Help attraverso una richiesta diretta al docente che ha dato la disponibilità ad effettuare gli interventi di Sportello Help.

Per la richiesta di uno Sportello Help, lo studente compilerà il modulo di prenotazione (Allegato n. 2) con il proprio nome, la disciplina di insegnamento richiesta, il giorno e l'ora, indicando l'argomento specifico su cui intende chiedere l'intervento. L'alunno stesso avrà cura di tornare al centralino per avere conferma dell'appuntamento.

Si ricorda che il modulo di prenotazione obbligatoria (Allegato n. 2) va consegnato al Centralino non più tardi del sabato precedente l'incontro previsto e che, in mancanza di prenotazioni entro tale termine, l'incontro stabilito in calendario è automaticamente annullato.

Più studenti possono richiedere l'intervento didattico educativo di sportello Help.

Gli studenti che per sopraggiunti motivi non potranno avvalersi della prestazione didattica dello Sportello Help già in precedenza prenotato, hanno l'obbligo di informare di persona la segreteria didattica entro le ore 9.00 del mattino o, in caso di malattia o assenza da scuola, per via telefonica.

Informazioni per i genitori
I genitori, attraverso la presente Comunicazione n. 481 prot n. 2089 del 25.02.2018, sono informati dell'attivazione del servizio di interventi didattici educativi integrativi denominato Sportello Help; sono pregati di comunicare alla scuola la loro autorizzazione della frequenza del/la proprio/a figlio/a compilando e restituendo al docente coordinatore l'allegato modulo riportato di seguito, in tempo utile per l'avvio della procedura di prenotazione e attivazione dello Sportello Help.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
Marzio Caggiano

Allegati:
1. All.2 - Modulo richiesta intervento didattico educativo integrativo "sportello help"
2. Allegato n. 3 - tagliando da consegnare al docente dello sportello help **solo al primo incontro**

Via Pasquale Paoli, 28 - 22100 Como - Tel. 031-507161 - Fax 031-507225 - C.F./P.IVA 80018260135 - Cod.Mecc. COPS030001
Posta elettronica: liceogiovio@liceogiovio.gov.it - Posta elettronica certificata : cops030001@pec.istruzione.it– Sito web: www.liceogiovio.gov.it

Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio" - Como

All.2

MODULO RICHIESTA INTERVENTO DIDATTICO EDUCATIVO INTEGRATIVO "SPORTELLO HELP"

Modello docente/alunno che richiede l'intervento didattico educativo integrativo

Da consegnare compilato al Centralino per attivare lo Sportello Help

Alunno

Nome	**Cognome**	**Classe**	**Sezione**

Docente a cui è richiesto l'intervento di Sportello Help

Nome	**Cognome**	**Disciplina**	**Giorno**	**ore**

Motivazioni e osservazioni per le quali si richiede l'intervento:

Interventi richiesti	Argomenti da trattare durante l'intervento didattico educativo integrativo Sportello Help

Data:_____/_____/_____ Firma _____

Conferma dell'intervento		**Firma docente**
SI	NO	

Via Pasquale Paoli, 28 - 22100 Como - Tel. 031-507161 - Fax 031-507225 - C.F./P.IVA 80018260135 - Cod.Mecc. COPS030001
Posta elettronica: liceogiovio@liceogiovio.gov.it - Posta elettronica certificata : cops030001@pec.istruzione.it– Sito web: www.liceogiovio.gov.it

All. 3

Solo al primo incontro è necessario compilare e consegnare al docente dello sportello help il seguente tagliando:

La/il sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____della classe ____ sezione ___del Liceo Scientifico-Linguistico "P. Giovio" di Como, dichiara di essere informato del servizio di interventi didattici educativi denominato Sportello Help, come da Comunicazione n. 481 Prot.n. 2089 del 25.2.2019 e autorizzo la frequenza del/la proprio/a figlio/a.

Luogo e data _____ Firma _____