



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**IIS "Vittorio Veneto- Salvemini"**

Viale Mazzini, 4 - 04100 Latina

Cod. Mecc. LTIS027001 Cod. Fisc.91165890590-Tel. (0773) 484391 - 690216 - 661083

Sito Web: [www.vittoriovenetosalvemini.edu.it](http://www.vittoriovenetosalvemini.edu.it) - e-mail: [LTIS027001@ISTRUZIONE.IT](mailto:LTIS027001@ISTRUZIONE.IT) - p.e.c.: [LTIS027001@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:LTIS027001@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Circ. n. 367

Latina, 5 marzo 2025

Ai genitori/tutori/affidatari  
Agli/Alle studenti/studentesse  
Ai docenti coordinatori  
Al DSGA  
Atti

**Oggetto: Percorsi di recupero e potenziamento delle competenze di base - Azione 1**

Questa istituzione scolastica avvia percorsi di recupero nelle seguenti discipline: italiano, matematica, inglese, francese, spagnolo, economia, diritto, scienze. Al contempo apre alla possibilità di seguire corsi di potenziamento nelle medesime materie in vista di particolari esigenze formative (es. Esami di Stato, prove INVALSI, attività di Orientamento).

**Azione 1: Corsi di recupero per insufficienze gravi/lievi**

I **coordinatori di classe** sono invitati prioritariamente a individuare gli studenti che nel primo quadrimestre abbiano riportato insufficienze gravi (fino a 4) o lievi (5) fornendo loro la modulistica in allegato o chiedendo alle famiglie di scaricare la medesima.

Le **famiglie** sono invitate a compilare il modulo indicando per quali materie è stata segnalata la necessità di recupero rispetto ai voti espressi nel primo quadrimestre.

I moduli vanno firmati e inviati al seguente indirizzo mail: [teamdispersione@vittoriovenetosalvemini.edu.it](mailto:teamdispersione@vittoriovenetosalvemini.edu.it) entro **lunedì 10/03/2025**. In oggetto alla mail si prega gentilmente di indicare:

RECUPERO - CLASSE - COGNOME ALUNNO ad esempio "RECUPERO - 1A AFM - ROSSI"

**Azione 2: Potenziamento**

Secondo disponibilità di organico e risorse, la scuola attiverà inoltre dei corsi di potenziamento per alcune discipline e in piccoli gruppi (3-12 persone). Anche in questo caso sarà cura del coordinatore suggerire i nominativi più indicati a seguire tale iniziativa. Con successiva comunicazione, verrà reso noto il calendario dei corsi.

L'occasione è gradita per salutare cordialmente.

Il Dirigente Scolastico  
*Prof.ssa Alessandra Morazzano*  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa art.3 co. 2 D. Lgs.39/93)

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
PERCORSI DI RECUPERO/POTENZIAMENTO**

Al Dirigente scolastico  
IIS Vittorio Veneto Salvemini,  
Latina

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
cognome nome genitore

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ tel/cellulare \_\_\_\_\_

**genitore dell'alunno/a**

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
cognome nome alunno/a

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. fiscale (alunno/a) \_\_\_\_\_

frequentante nell'AS 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Vittorio Veneto Salvemini,

su segnalazione del coordinatore di classe ovvero alla luce dei risultati insufficienti del 1° quadrim.

**CHIEDE**

di partecipare ai percorsi di **Recupero/Potenziamento** nelle seguenti discipline e compatibilmente con la disponibilità (barrare con una X nella colonna **preferenza**). *Sono possibili più scelte*

MATERIA	n. ore	preferenza
Italiano	15	
Matematica	15	
Inglese	15	
Francese	15	
Spagnolo	15	
Economia Aziendale	15	
Diritto	15	
Scienze	15	

Latina, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.