



Circolare Allievi n. 91  
Circolare Docenti n.146

Alle/Ai docenti di MATEMATICA  
Alle/agli allieve/i non italofone/i dell'Istituto  
Ai loro genitori  
Sede  
Sede di S. Giovanni

**Oggetto: CORSO DI MATEMATICA per ALLIEVE/I NON ITALOFONE/I – SEGNALAZIONE ALLIEVE/I e ISCRIZIONI**

Si informano le/i docenti di matematica e le/gli allieve/i non italofone/i dell'Istituto che nel presente a.s. sarà attivato un **corso di LINGUAGGI SPECIFICI – MATEMATICA**.

**Si chiede ai/alle docenti di matematica**

- di **segnalare** i nominativi degli/delle **allievi/e** non italofo/i/e che necessitano di un **supporto in matematica** da indirizzare al corso attraverso la compilazione e consegna/invio della scheda allegata alla prof.ssa Di Felice **entro giovedì 12 ottobre**.

**Si chiede alle/agli allieve/i** interessate/i alla frequenza del corso

- di **consegnare il modulo di iscrizione** alla prof.ssa Fehl (ufficio di vicepresidenza) **entro giovedì 12 ottobre**.

Si forniscono in allegato:

- scheda di segnalazione della/del docente (all. 1);
- scheda di iscrizione delle/degli allieve/i al corso (all. 2).

Si ringrazia per la collaborazione.

Udine, 9 ottobre 2017

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Andrea CARLETTI

Di Felice/Colussi



ALLEGATO 1

**SCHEMA DOCENTI DI SEGNALAZIONE ALLIEVE/I NON ITALOFONI/E  
DA INDIRIZZARE AI CORSI DI MATEMATICA DELL'ISTITUTO:**

NOME DELL'ALLIEVO/A:	
CLASSE:	
RIENTRO POMERIDIANO	
DOCENTE DI MATEMATICA	
EVENTUALI NOTE SUL LIVELLO DI COMPETENZA DI MATEMATICA DELL'ALLIEVA/O E INDICAZIONI SUGLI ARGOMENTI DA AFFRONTARE	

Udine, \_\_\_\_\_

Il/la docente

\_\_\_\_\_

**Sede di Udine**

Liceo Scientifico UDPS016018  
Istituto Tecnico Diurno UDTF01601A  
Istituto Tecnico Serale UDTF01651Q

Codice Ministeriale ISIS UDIS01600T  
Cod. Fiscale e P. IVA 00401740303  
Viale Leonardo Da Vinci 10 - 33100 UDINE  
Tel. 0432-46361 Fax 0432-545420

**Sede di San Giovanni Al Natisone**

Istituto Tecnico UDTF016002B  
Istituto Professionale UDRI01601D



ALLEGATO 2

**MODULO ALLIEVE/I DI ISCRIZIONE AL CORSO DI MATEMATICA**

L'allieva/o \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ ,

con rientro pomeridiano nella giornata di \_\_\_\_\_ ,

**chiede l'iscrizione al**

**CORSO DI MATEMATICA PER ALLIEVE/I NON ITALOFONE/I**

Eventuali note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Udine, \_\_\_\_\_

Firma dell'allieva/o \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

Indirizzo email: \_\_\_\_\_