



## CORSI ESTIVI DI RECUPERO

Egregi genitori, cari ragazzi,

sono aperte le iscrizioni ai **corsi estivi di ripetizione** di **matematica, francese, tedesco, inglese e italiano** (esercitazioni per ripetere il programma di studio e supporto allo svolgimento dei compiti estivi della materia.).

È di fondamentale importanza che i ragazzi che desiderano iscriversi siano **convinti dell'utilità** di una **ripetizione** e che, se accettano di partecipare, dimostrino **serietà, impegno e rispetto** delle **regole di buona educazione**. Nel caso in cui tali condizioni non fossero rispettate, **ci riserviamo il diritto di revocare l'iscrizione** in qualsiasi momento (espulsione dal corso) senza alcuna restituzione della quota versata.

Le lezioni si svolgeranno presso la scuola media di Caslano **da lunedì 19 agosto al venerdì 30 agosto 2019**. Ogni allievo può iscriversi **al massimo a due corsi**. Le lezioni si svolgeranno **solo al mattino** dalle 8:15 alle 9:50 e dalle 10:10 alle 11.40. Le fasce orarie dei singoli corsi verranno definite in seguito.

**Il Comitato dell'Assemblea dei Genitori della scuola Media non si assume alcuna responsabilità in caso di assenza non giustificata durante le lezioni per tutto il periodo dei corsi.**

**La quota di iscrizione è di Fr. 150.- per materia. Questa somma servirà esclusivamente per coprire le spese del corso. In caso di frequenza parziale, la quota rimane invariata.**

**Le iscrizioni dovranno pervenirci entro il 31 maggio 2019**

**Il pagamento dovrà essere effettuato tramite polizza allegata o tramite IBAN CH15 8031 7000 0041 0032 4.**

Si prega di specificare bene i dati degli allievi sul bollettino di versamento. L'iscrizione sarà confermata a pagamento ricevuto. Le iscrizioni ricevute dopo il termine d'iscrizione (timbro postale o data e-mail) non verranno accettate.

**Per eventuali informazioni, potete contattarci per e-mail: [agsmcaslano@gmail.com](mailto:agsmcaslano@gmail.com) oppure telefonicamente:**

Cristina Signorini 079 388 68 71

Danusia Koch 079 925 33 53

Biljana Herklotz 076 323 66 76



## TAGLIANDO D'ISCRIZIONE

Cognome e Nome : .....

Indirizzo completo : .....

Classe frequentata : ..... E mail : .....

Numero tel. portatile genitori: .....

Desidero partecipare ai seguenti corsi:

	MATEMATICA	FRANCESE	TEDESCO	ITALIANO	INGLESE
Classe I Voto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Classe II Voto	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Classe III Voto	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>		A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indicare il voto finale se conosciuto oppure il voto presunto se non ancora conosciuto.  
Per **secondo e terzo** indicare il corso di iscrizione **nell'anno successivo**: attitudinale o base.

Con la firma del modulo di iscrizione, i genitori e l'allievo/a dichiarano di avere letto e di accettare le condizioni specificate sul presente modulo.

Data : ..... Firma genitori .....

Firma allievo(a) : .....