



CORSI ESTIVI DI RECUPERO

Egredi 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 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) :