



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Ufficio
Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

“CESARE BATTISTI”

Via dei Lauri 1 - 00049 Velletri (RM) – Dist. 39 - CF 95017570581 - P IVA 13026431000 - Cod. Min.

RMIS05200R Sede Uffici e Amministrazione Via F. Parri, 14 - 00049 Velletri tel 06 121125645 fax 06 9640257

Corsi Liceo Art. Tecnico Agrario e CAT via Parri 14 tel 06 12 1125 645 fax 06 9640257

Corsi Tecnico AFM / SI e Prof. SC via dei Lauri n. 1 tel 06 12 1125 127 fax 06 963

7815 Eventi Artistici e Mostre Polo Espositivo via L. Novelli 3 - Velletri

e mail: RMIS05200R@istruzione.it- RMIS05200R@pec.istruzione.it– sito web: www.iisbattistivelletri.edu.it

Al personale Docente

Al Personale ATA

Agli Alunni

Alle Famiglie degli Alunni

Al sito web

Comunicazione n.136

Oggetto: Attivazione sportelli permanenti Lingua Inglese, Lingua Francese, Filosofia

Si informano gli Alunni e le loro Famiglie, che dal mese di Gennaio saranno attivi gli sportelli permanenti delle seguenti discipline:

-Lingua Inglese (Referenti: proff. Bagagnini L., Bruffa, Coluzzi, Reitano, Taddei)

-Lingua Francese (Referenti: prof.sse Giorgio, Mariottini)

-Filosofia (Referente: prof.ssa Di Lorenzo)

Per usufruire di tale servizio, gli Alunni dovranno compilare il modulo di richiesta allegato alla presente e inviarlo all'indirizzo di posta elettronica sportello.permanente@iisscesarebattistivelletri.education, utilizzando la propria mail istituzionale.

Velletri, 16 dicembre 2021

Il Dirigente Scolastico
Dott.Eugenio DIBENNARDO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISS CESARE BATTISTI VELLETRI

La/il Sottoscritta/o.....alunno della classe.....
(plesso di), chiedo di poter usufruire dello sportello didattico
permanente di:

- Lingua Inglese
- Lingua Francese
- Filosofia

Prenderò contatto con la/il prof.ssa/prof.....per concordare il giorno e l'ora
in cui effettuare l'ora di sportello.

Velletri,.....

FIRMA

(GLI ALUNNI MINORENNI DOVRANNO PROVVEDERE A FAR COMPILARE QUESTA
PARTE DI MODULO AL GENITORE)

La/il sottoscritta/o.....genitore dell'alunna/a.....
frequentante la classe....., plesso.....è a conoscenza che la/il propria/o
figlia/o, frequenterà lo sportello di.....nel giorno e nell'ora concordati con
la/il docente.....

Velletri,

FIRMA