**CORSO DI RINFORZO MATEMATICA - SECONDA MEDIA**

Viene organizzato un corso di lingua tedesca presentato in 10 lezioni a complemento del programma scolastico con lo scopo di ripassare e rinforzare gli argomenti trattati durante l’anno.

Per garantire un migliore svolgimento delle lezioni, verrà ammesso un numero limitato (max 8) di allievi e verranno prese in considerazione le iscrizioni in ordine cronologico.

È di fondamentale importanza che i ragazzi che desiderano iscriversi siano **convinti** **dell’utilità** di un **ripasso** 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

**INIZIO: MARTEDI' 8 gennaio 2019**

**dalle ore 16.15 alle ore 17.00**

**presso la sede della Scuola Media di Caslano**

**10 LEZIONI DA UN’ORA A Frs. 60.--**

**Pagamento in contanti alla prima lezione**

TERMINE D’ISCRIZIONE 21 DICEMBRE 2018*.* Compila il tagliando ed inseriscilo nella bucalettere dell’ASGM Caslano che si trova all’entrata PT dello stabile amministrativo della scuola.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ISCRIZIONE PER ALLIEVI DI SECONDA – CORSO DI MATEMATICA

 **(P.F. SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

COGNOME E NOME DELL’ALLIEVO/A: …………………………………………...…….........…...........

CLASSE: ................................................................................. ......………....................………...........

TEL. GENITORI: .................................................................................................................................

INDIRIZZO: …………………………………………………………….......................………….…............

E-MAIL GENITORI: .............................................................................................................................

DATA: ……………………….................................................................................................................

FIRMA ALLIEVO/A: ...................................... FIRMA GENITORI: ......................................................

**CORSO DI RINFORZO MATEMATICA - SECONDA MEDIA**

Viene organizzato un corso di lingua tedesca presentato in 10 lezioni a complemento del programma scolastico con lo scopo di ripassare e rinforzare gli argomenti trattati durante l’anno.

Per garantire un migliore svolgimento delle lezioni, verrà ammesso un numero limitato (max 8) di allievi e verranno prese in considerazione le iscrizioni in ordine cronologico.

È di fondamentale importanza che i ragazzi che desiderano iscriversi siano **convinti** **dell’utilità** di un **ripasso** 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

**INIZIO: MARTEDI' 8 gennaio 2019**

**dalle ore 16.15 alle ore 17.00**

**presso la sede della Scuola Media di Caslano**

**10 LEZIONI DA UN’ORA A Frs. 60.--**

**Pagamento in contanti alla prima lezione**

TERMINE D’ISCRIZIONE 21 DICEMBRE 2018*.* Compila il tagliando ed inseriscilo nella bucalettere dell’ASGM Caslano che si trova all’entrata PT dello stabile amministrativo della scuola.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ISCRIZIONE PER ALLIEVI DI SECONDA – CORSO DI MATEMATICA

 **(P.F. SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

COGNOME E NOME DELL’ALLIEVO/A: …………………………………………...…….........…...........

CLASSE: ................................................................................. ......………....................………...........

TEL. GENITORI: .................................................................................................................................

INDIRIZZO: …………………………………………………………….......................………….…............

E-MAIL GENITORI: .............................................................................................................................

DATA: ……………………….................................................................................................................

FIRMA ALLIEVO/A: ...................................... FIRMA GENITORI: ......................................................