



Ministero dell'Istruzione dell'Università e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale del Lazio
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Enrico Mattei"
Via Settevene Palo Nuova, snc - 00052 - CERVETERI (RM)
Distretto 30° - Cod. univoco: UFIALV - c.f. 91038340583 - Cod. Mecc: RMIS05700X -
Liceo: RMPS05701A – Professionale: RMRC05701V – Tecnico: RMTD057016 – Serale: RMRC057507
Sito: www.enricomattei.edu.it - Tel. 06 121128265 – PEO: RMIS05700X@istruzione.it – PEC:
RMIS05700X@pec.istruzione.it

Circolare N. 406

Cerveteri, 27/06/2025

Ai Docenti
Agli studenti e alle loro famiglie
e.p.c. al DSGA

Oggetto: Corso di recupero estivo matematica biennio

Si trasmette in allegato alla presente circolare il calendario del corso di recupero estivo indirizzato agli studenti delle classi del biennio che durante gli scrutini finali hanno registrato la sospensione del giudizio in matematica;

Gli studenti che frequenteranno le lezioni di recupero, il primo giorno consegneranno al docente del corso il modulo di autorizzazione allegato.

Ulteriori indicazioni sulle date di svolgimento degli esami saranno trasmesse con successiva circolare.

In allegato: calendario del corso; modulo di autorizzazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Loredana Cherubini)
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, co 2, del D. Lsg. 39/93

CALENDARIO CORSO DI RECUPERO MATEMATICA BIENNIO

DISCIPLINA	DATA E ORARIO	DOCENTE	PLESSO
MATEMATICA	07 LUGLIO 11:00 - 13:00	B. GALATI	CENTRALE
	08 LUGLIO 9:00 - 11:00		
	09 LUGLIO 11:00 - 13:00		
	10 LUGLIO 9:00 - 11:00		
	11 LUGLIO 9:00 - 11:00		



Ministero dell'Istruzione dell'Università e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale del Lazio
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Enrico Mattei"
Via Settevene Palo Nuova, snc - 00052 - CERVETERI (RM)

Distretto 30° - Cod. univoco: UFIALV - c.f. 91038340583 - Cod. Mecc: RMIS05700X -
Liceo: RMPS05701A – Professionale: RMRC05701V – Tecnico: RMTD057016 – Serale: RMRC057507
Sito: www.enricomattei.edu.it - Tel. 06 121128265 – PEO: RMIS05700X@istruzione.it – PEC:
RMIS05700X@pec.istruzione.it

Autorizzazione per i corsi dell'I.S.I.S. "Enrico Mattei"

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____ della

classe _____ iscritto alla classe _____ della scuola _____

con la presente autorizzo mio/a figlio/a a frequentare il corso di recupero tenuto dal prof./prof.ssa

Luogo e data _____

In fede _____ (firma)