



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE M.K. GANDHI

Via Ugo Foscolo 1, 20842 Villa Raverio di Besana in Brianza (MB)

Telefono: 0362 942223 Fax: 0362 942297 e-mail: [mkgandhi@mkgandhi.it](mailto:mkgandhi@mkgandhi.it)  
Posta certificata: [miis00600e@pec.istruzione.it](mailto:miis00600e@pec.istruzione.it) Sito: <http://www.mkgandhi.it>  
Codice fiscale: 91074290155 Codice ministeriale: MIIS00600E



Indirizzi di studio: Liceo Artistico Liceo Linguistico  
Istituto Professionale Odontotecnico  
Istituto Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing

Certificazione n. 6674/EA/37 del 4.12.2003 e rinnovata il 10.11.2009

A. S. .... - .....

### Calendario<sup>(\*)</sup> Help/Corso di recupero/approfondimento

Materia.....

Classe/i .....

Giorno	dalle/alle

Docente del corso: **Prof.** .....

<sup>(\*)</sup> Eventuali cambiamenti di data rispetto a quanto indicato nel presente calendario verranno comunicati con avviso scritto sul diario degli studenti; tale avviso dovrà essere firmato dai genitori.



-----  
**(da riconsegnare al docente dell'attività)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ Genitore dell'allievo \_\_\_\_\_

della Classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ **dichiaro d'aver ricevuto** la comunicazione

del calendario dell' Help/Corso di recupero/approfondimento; dichiaro inoltre di essere a conoscenza che durante l' intervallo di fine lezione e inizio dell'attività il proprio figlio non sarà in aula, pertanto mi assumo ogni responsabilità per fatti derivanti da eventuali suoi comportamenti non corretti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_