



M.I.U.R.



I.M.S. "Regina Margherita",  
Palermo



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Comunità Europea

**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE  
"REGINA MARGHERITA"**

Liceo Scienze Umane - Liceo Musicale e Coreutico – Liceo Linguistico – Liceo Economico Sociale  
P.tta SS. Salvatore, 1 - 90134 PALERMO - Cod. Fisc. 80019900820  
[www.liceoreginamargherita.gov.it](http://www.liceoreginamargherita.gov.it) – [papm04000v@istruzione.it](mailto:papm04000v@istruzione.it) – [papm04000v@pec.istruzione.it](mailto:papm04000v@pec.istruzione.it) -  
Tel. 091.334424 / 334043 / 6512106 - Fax 091.6512106

Prot. N 14614/C12 del 31/10/2016

**Ai coordinatori di classe**

Oggetto: Misure incentivanti per progetti relativi alle aree a rischio Progetto "INNOVARE"

Si invitano i docenti delle discipline interessate a segnalare gli studenti della propria classe che mostrano carenze in italiano e/o matematica, per inserirli in laboratori di potenziamento, ciascuno della durata di 15 ore.

Al fine di privilegiare coloro che hanno maggiori carenze, si invita a indicare per ciascun studente una scala di priorità da 1 a 5, (**dove uno è massima carenza**) in calce all'istanza di partecipazione, che dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo entro **il 10/11/2017**

I laboratori da attivare e concludere entro la prima quindicina del mese di maggio sono i seguenti:

- N. 1 laboratori di potenziamento di italiano da destinare agli studenti del triennio della durata di n. 15 ore per ciascun laboratorio;
- N. 1 laboratori di potenziamento di italiano da destinare agli studenti del biennio della durata di n. 15 ore per ciascun laboratorio;
- N. 2 laboratori di potenziamento di matematica da destinare agli studenti del biennio della durata di n. 15 ore;
- N. 1 laboratorio di potenziamento di matematica da destinare agli studenti del triennio della durata di n. 15 ore;

Il Dirigente scolastico  
Prof.ssa Pia Blandano

Al Dirigente scolastico  
Dell'Istituto Magistrale "Regina Margherita"  
PALERMO

Progetto INNOVARE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a al laboratorio di  
potenziamento di

ITALIANO

MATEMATICA

Palermo,

Firma

A cura del docente della disciplina

SCALA DI PRIORITA' DA 1 A 5

1	2	3	4	5

Sbarrare la casella interessata

Firma Docente