



LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"



Indirizzi: *Classico, Linguistico EsaBac, Scientifico,
Linguistico Internazionale Spagnolo*

*Piazza A. Moro, 37 - 73024 Maglie (Le)
Tel. 0836/484301*

*Web: www.liceocapece.gov.it – Email: dirigente@liceocapece.gov.it
Posta certificata: dirigenza@pec.liceocapece.it*

DIRIGENZA

CIRCOLARE N. 54

A.S. 2016/2017

Prot. n. 10198/C01

Maglie, 19 ottobre 2016

**Alle Signore e ai Signori Genitori degli Studenti e delle Studentesse
del secondo anno del Liceo Classico, Scientifico, Linguistico Esabac**

Oggetto: ampliamento e potenziamento del curriculum.

Il Liceo Classico "F. Capece" intende operare un ampliamento del curriculum in considerazione della Legge 13 luglio 2015, n.107: "*Le scuole secondarie di secondo grado introducono insegnamenti opzionali [...]. Tali insegnamenti, attivati nell'ambito delle risorse finanziarie disponibili a legislazione vigente e dei posti di organico dell'autonomia assegnati sulla base dei piani triennali dell'offerta formativa, sono parte del percorso dello Studente e sono inseriti nel curriculum [...]*". Tale scelta coraggiosa e innovativa consiste nell'introduzione di **un'ora settimanale facoltativa** per classi aperte-parallele nei tre Indirizzi: Classico, Scientifico e Linguistico EsaBac.

Con la presente si chiede alle famiglie di indicare l'area di interesse scegliendo tra:

1. **area economico-giuridica:** Diritto ed Economia;
2. **area linguistica:** Lingua Inglese, Certificazioni PET;
3. **area scientifica:** potenziamento in Matematica.

L'attività didattica avrà la durata di un'ora e sarà svolta con frequenza settimanale dalle ore 12,05 alle ore 13,05 in una giornata in cui l'orario settimanale curriculare non prevede la quinta ora di lezione, per un totale di n. 20 ore di lezione (30 ore per la Certificazione di Lingua Straniera).

I Rappresentanti di Classe, rispettando l'ordine alfabetico, **consegneranno in Segreteria, Sig.ra Annarita Maraschio, i tagliandi** debitamente compilati e firmati dai Genitori **entro e non oltre le ore 12,00 di giovedì 27 ottobre**.

Alla presente farà seguito ulteriore comunicazione relativa al calendario dettagliato dell'attività.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Gabriella Margiotta

*Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi e per gli effetti
dell'art. 3, c. 2 del D.lgs. n. 39/93*



(tagliando da restituire a scuola)

I sottoscritti _____ e _____,
Genitori della/o Studentessa/e _____, frequentante la Classe
____ Sez. _____ dell'Indirizzo _____, scelgono per il potenziamento del
curricolo formativo della/del propria/o figlia/o l'Area _____.

(Firma Padre)

(Firma Madre)